



DIREZIONE DIDATTICA STATALE II CIRCOLO

“G. RODARI”

~~~~~ Via Fiduccia n.7/A – 90039 Villabate ~~~~~

☎ Segreteria Tel. 091/6159077 - ☎ Fax 091/6144639 C.F. 97113440826

e-mail ministeriale: [paeel11300v@istruzione.it](mailto:paeel11300v@istruzione.it) posta certificata: [paeel11300v@pec.istruzione.it](mailto:paeel11300v@pec.istruzione.it)

sito scuola [www.ddrodarivillabate.edu.it](http://www.ddrodarivillabate.edu.it)

**DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA  
a. s. 2022/23**

\_\_ I \_\_ Sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ Padre  Madre  Tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_

Nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**COD. FISCALE  
ALUNNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cittadino  italiano  altro (*indicare nazionalità*) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

N. tel. fisso \_\_\_\_\_ cellul. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

**N.B.** E' possibile, ma non obbligatorio, allegare documentazione (certificati, fotocopia libretto, altro...) comprovante la situazione dell'alunno nei confronti degli obblighi sanciti dalla Legge.

La Scuola, così come prescritto dalla Legge, attuerà le misure di semplificazione previste nell'art. 3 bis del D.L. n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, trasmettendo all'azienda Sanitaria Locale l'elenco di tutti gli iscritti entro il 10 marzo 2022, ai fini della verifica del rispetto degli obblighi vaccinali. Nel caso di rilevato inadempimento, seguirà segnalazione agli organi competenti per i provvedimenti previsti che, nel caso della scuola dell'infanzia, potranno comportare anche la decadenza dell'iscrizione.

Domicilio (*se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_

Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE** L'iscrizione dell \_\_ stess \_\_ alla SCUOLA DELL'INFANZIA per l'anno scolastico 2022/23.

Il/la sottoscritto/a a tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività Amministrativa, di essere consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero.

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ dichiara che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

**Cognome e Nome**

**Luogo e data di Nascita**

**Parentela**

| Cognome e Nome | Luogo e data di Nascita | Parentela |
|----------------|-------------------------|-----------|
| _____          | _____                   | _____     |
| _____          | _____                   | _____     |
| _____          | _____                   | _____     |
| _____          | _____                   | _____     |
| _____          | _____                   | _____     |

**Inoltre si dichiara per la formulazione della graduatoria:**

| Alunno con disabilità | Alunni Orfani | Genitori separati o divorziati | Entrambi i genitori lavoratori con contratto di lavoro | Bambini con genitori o fratelli conviventi in situazione di handicap | Grave disagio economico su segnalazione altri enti (servizi sociali, Caritas, Camera del Lavoro, ....) | Altri figli già iscritti e frequentanti anche nell'anno scolastico 2021/22 |           | Trasferimento da altro circolo |
|-----------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|
|                       |               |                                |                                                        |                                                                      |                                                                                                        | Rodari                                                                     | Palagonia |                                |
|                       |               |                                |                                                        |                                                                      |                                                                                                        |                                                                            |           |                                |

**N.B.: SEGNARE CON UNA X LE VOCI CHE INTERESSANO E' FACOLTA' DELLA SCUOLA RICHIEDERE LE RELATIVE CERTIFICAZIONI.**

**dichiara sotto la propria personale responsabilità:**

- di non aver presentato domanda d'iscrizione in altra istituzione scolastica statale del territorio nazionale.

**OVVERO**

- di aver presentato domanda d'iscrizione anche nella seguente scuola \_\_\_\_\_ ma di essere consapevole che, in caso di accettazione, dovrà revocare tale richiesta entro 5 giorni dalla pubblicazione della graduatoria di ammissione
- che provvederà al versamento di euro 10,00, per assicurazione infortuni e attività integrative, solo dopo la pubblicazione delle graduatorie definitive (marzo 2022) e solo dopo avere avuto certezza di inserimento.

**CHIEDE**

che \_I\_ bambin\_ venga ammess\_ alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- TEMPO BREVE:** Ore 7:50-12:50 (dal lunedì al venerdì compreso)
- TEMPO NORMALE:** Ore 7:50-15:50 compresa mensa (dal lunedì al venerdì compreso)

**DICHIARA**

- Che il bambino/a è autosufficiente soprattutto nell'uso dei servizi igienici.
- Che non è affetto da patologie che comportano uscite anticipate.
- Che è affetto da patologie gravi certificate che non consentono la frequenza del Tempo Normale con mensa (In tal caso presentare certificato medico all'atto dell'iscrizione)

**Si avvale dell'insegnamento della religione cattolica**

**SI**

**NO**

Nel caso di scelta di **NON** avvalersi compilare la parte sottostante

**Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2022/23**

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- Attività didattiche / formative alternative
- Permanenza in classe
- Entrata posticipata / Uscita anticipata (opzioni esercitabili soltanto quando le ore di Religione sono inserite in orario all'inizio o al termine delle lezioni.

**Dichiaro di avere preso visione sul sito della scuola del Piano dell'Offerta Formativa, del Patto di corresponsabilità educativa, del Regolamento.**

**Villabate, li** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

(l.15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.)

**PRIVACY –Regolamento UE 2016/679**

Dichiaro di essere consapevole che il trattamento dei dati personali che la Scuola raccoglie direttamente presso l'interessato o presso terzi, sarà disciplinato assicurando un elevato livello di tutela dei miei diritti e delle libertà fondamentali nel rispetto dei principi generali di liceità e trasparenza, nonché per l'adempimento degli obblighi da parte del titolare del trattamento, conformando, così, pienamente il trattamento dei dati al regolamento europeo. Dichiaro inoltre di essere stato informato che l'informativa estesa, recante tutti i diritti esercitabili dall'interessato al trattamento, è pubblicata nell'apposita sezione dedicata alla privacy del sito web della scuola all'indirizzo: [www.ddrodarivillabate.edu.it](http://www.ddrodarivillabate.edu.it)

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_