



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO "MICHELE GRECO"**

Tel/Fax Pres. 099-9713994 Segr. 099-9794384 - C.F. 90015020739

Sito web: [www.3circolo.it](http://www.3circolo.it) e-mail: [taee059002@istruzione.it](mailto:taee059002@istruzione.it) - [3circolomanduria@libero.it](mailto:3circolomanduria@libero.it)

Via Meschinella, 2 - 74024 MANDURIA (TA)



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA

**Al Dirigente Scolastico del 3° CIRCOLO DIDATTICO "MICHELE GRECO"**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

a codesta scuola dell'infanzia Plesso \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2012-13  
(Marugj - Poverella - Radice)

**oppure chiede** di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2010) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2009.

**Indica** la preferenza (*barrare la casella corrispondente alla scelta effettuata*)

orario ordinario delle attività educative comprensivo mensa (40 ore sett.)

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore sett.)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA CHE**

- l'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Grado di parentela: padre, madre, fratello/sorella)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no.

**SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(se si sceglie "NO" compilare gli allegati "E" ed "F" sul retro)

SI

NO

**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

**N.B.:** I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 07/12/2006 n. 305