

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
ANNO SCOLASTICO 2024-2025  
(CONSENTITA IN UNA SOLA ISTITUZIONE SCOLASTICA)**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

**CHIEDE**

l'iscrizione del        bambin \_\_\_\_\_

(cognome e nome) alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2024/2025 nel plesso:

- SCUOLA DELL'INFANZIA DI CANTALUPA
- SCUOLA DELL'INFANZIA DI CUMIANA
- SCUOLA DELL'INFANZIA DI FROSSASCO
- SCUOLA DELL'INFANZIA DI ROLETTO

è possibile indicare le tre scuole in ordine di priorità indicando da 1 (prima priorità) a 4 (ultima priorità)

**e di avvalersi di**

- Tempo Pieno, 40 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 16.00, da lunedì a venerdì, con mensa

**oppure**

- Tempo Normale, 25 ore settimanali, dalle ore 8.30 alle 13.30 da lunedì a venerdì, con mensa

*(ATTENZIONE: attivabile soltanto in presenza di numero di iscrizioni tale da costituire una sezione)*

**chiede di avvalersi:**

- dell'anticipo (**per i bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

**chiede inoltre:**

- di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- di NON avvalersi della Religione Cattolica

Ha frequentato il nido                      SI                       NO

Se sì quale \_\_\_\_\_

In base alle norme sulla semplificazione delle procedure amministrative, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

l'alunn \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (Codice fiscale)

nat \_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

## DATI GENITORI E/O TUTORI :

### ❖ GENITORE E/O TUTORE 1:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### ❖ GENITORE E/ O TUTORE 2

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Altri componenti il nucleo familiare:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Parentela

### IMPORTANTE

**Si prega di segnalare per iscritto, a questa Dirigenza, l'esistenza di eventuali situazioni di diversabilità o situazioni che possano escludere un genitore dai normali diritti di accesso alla custodia e alle informazioni riguardanti il minore.**

### LISTE D'ATTESA

Solo nel caso in cui il numero delle iscrizioni superasse la disponibilità di posti, verranno costituite liste d'attesa, seguendo i criteri deliberati dal Consiglio di Istituto con delibera n.4 dell'15/11/2021, visibile sul sito [www.icpinerolo5.edu.it](http://www.icpinerolo5.edu.it).

Firma di autocertificazione\* \_\_\_\_\_  
(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il/i sottoscrittore/i del presente documento dichiarano di aver preso completa visione, comprendendone pienamente il significato, dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ex art. 13 del RE 679/2016) presente sul sito dell'Istituto ([www.icpinerolo5.edu.it](http://www.icpinerolo5.edu.it))

Copia cartacea dell'informativa è altresì depositata e in visione presso la Segreteria dell'Istituto.

Data \_\_\_\_\_ Presa visione \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**N.B. Il presente documento deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato allegando copia del codice fiscale dell'iscritto.**