

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' **INFANZIA** PER L' A.S.2018/2019

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "CENA" RMIC8DD00N - VIA SETTEVENE PALO, 338 CERVETERI (RM)

Il sottoscritto _____ in qualità di: padre madre tutore affidatario

del _____ bambino _____ nato a _____ il _____

CHIEDE

l'iscrizione del _____ bambino _____ alla Scuola dell'infanzia sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili con il seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore sett
(barrare la casella che interessa)

L'opzione dell'orario deve essere espresso all'atto dell'iscrizione ed è vincolante. Saranno formate due graduatorie separate per orario ordinario (8 ore giornaliere) – e orario ridotto (5 ore giornaliere)

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2016) subordinate alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni al 31 dicembre 2018.

PLESSO: **MONTESSORI-RMAA8DD02G** **VIA MARIENI-RMAA8DD01E**

(Esprimere l'ordine preferenziale che interessa per il plesso 1°- 2° solo per l'opzione dell'orario ridotto)

L'accoglimento dell'opzione del plesso è condizionato dalla disponibilità dei posti; l'eventuale rifiuto del posto nel plesso disponibile al momento, comporta la perdita del diritto alla posizione in graduatoria. Gli alunni assenti ingiustificati, per più di un mese, vengono depennati.

Il sottoscritto _____ è consapevole che i vincoli organizzativi esistenti e l'insufficienza di strutture non permettono l'accettazione di tutte le richieste pertanto con la presente esprime in ordine preferenziale l'organizzazione suindicata subordinata ai criteri del "Consiglio d' Istituto" per la elaborazione della graduatoria e l'eventuale lista d'attesa .

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

- Il bambino _____
cognome e nome _____ codice fiscale _____

- è nato a _____ il _____

- è cittadino : italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov: _____) via _____

- TELEFONO /RECAPITO /LAVORO _____

- Indirizzo e-mail principale _____

- Ha le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari _____

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

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola