

DOMANDA DI CONFERMA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. " Ercole Patti " Trecastagni

Il sottoscritto _____ padre tutore

La sottoscritta _____ madre tutrice

dell'alunno _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____

via _____ n° _____ Tel _____

cellulare _____ e-mail _____

CHIEDONO PER L'A.S. 2025/26

La conferma del figlio/a alla sezione _____ infanzia **Via Grassi** **Gaglianesi**

Il passaggio dalla sezione _____ alla sezione _____ infanzia per l'a.s. 2025 /2026

Motivazione _____

Esprimono preferenza per il seguente orario di frequenza :

tempo ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con refezione per 5 giorni

(da lunedì a venerdì ore 8:00/16:00);

tempo ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali in 5 giorni (da lunedì a venerdì ore 8:00/13:00);

N.B. Può essere scelto un orario contrassegnandolo con una crocetta. Rimane inteso che le richieste di cambio dell'orario di frequenza potranno essere accolte a condizione che sussistano i numeri necessari al cambio.

- scelgono che il proprio/a figlio/a si avvalga della religione cattolica sì no

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola, eventuali cambi di residenza o di telefono, intervenuti successivamente all'iscrizione o durante il periodo di frequenza scolastica, al fine di consentire alla scuola le comunicazioni con la famiglia.

- dichiarano che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- Alunno Portatore di handicap sì no

Firma di autocertificazione padre /tutore (*) _____

Firma di autocertificazione madre/ tutrice (*) _____

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

I sottoscritti, presa visione dell'informativa (**) resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Firma 1 per presa visione*

Firma 2 per presa visione *

Nota (*) 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.

Nota ()** L'informativa alle famiglie è pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al seguente link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic857005>.

Data _____

Firma _____