



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2021/22**

**Al Dirigente Scolastico del 2° Circolo  
Didattico di Mercato San Severino (SA)**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

In qualità di:  genitore  tutore  affidatario

**CHIEDE**

che venga **riconfermata** l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia, plesso di: \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico **2020-2021**

**chiede altresì di avvalersi:**

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse sostenibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (**nota 1**) **oppure**  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali  
**oppure**  
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore (**nota 1**);

**DATI ALUNNO/A:**

l'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale - **da allegare in copia**)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**email genitore padre** \_\_\_\_\_

**email genitore madre** \_\_\_\_\_

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di:

- di NON aver iscritto e non iscrivere il figlio/a ad altra scuola né statale né paritaria né privata sia di questo che di altro Istituto;
- di confermare il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie come indicato dall'Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 sottoscritta al momento dell'iscrizione;
- di confermare il consenso per foto e riprese con videocamera da parte del personale della scuola per la documentazione delle attività didattiche svolte, anche in modalità a distanza tramite piattaforma della suite di google adottata dalla scuola, da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica e/o da consegnare alle famiglie per documentare il percorso formativo;
- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

**EVENTUALI OSSERVAZIONI E INDICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA**

Alunno con DISABILITÀ  sì  no (Allegare certificazione rilasciata dall'A.S.L. di competenza a seguito di appositi accertamenti collegiali previsti dal D.P.C.M. 23/02/2006 n.185)

Alunno con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA)  sì  no (Allegare documentazione di diagnosi effettuata da specialisti del S.S.N. o strutture accreditate. Come previsto dall'art.3 della legge n.170/2010)

Eventuali patologie (es. intolleranze alimentari, allergie, celiachia, etc...)  sì  no (Allegare certificazione medica)

Altre comunicazioni/richieste(specificare) \_\_\_\_\_

**Data**

**Firma di autocertificazione \***

\_\_\_\_\_

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