

Vedi segnatura

Codroipo, \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI CODROIPO

## Parte 1

### DATI DEL MINORE E DEI TUTORI

Cognome e nome del/la bambino/a \_\_\_\_\_

M     F

I sottoscritti genitori/tutori

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

• L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 ALLA SEZIONE PRIMAVERA ANNESSA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI RIVOLTO

• E DI AVVALERSI

dell'orario ordinario delle attività educative dalle ore 7.30 alle ore 16.00 per cinque giorni settimanali

oppure

dell'orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia dalle ore 7.30 alle ore 13.30 con il pasto per cinque giorni settimanali.

Ai fini dell'iscrizione, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero **dichiarano che:**

1. Il/La proprio/a figlio/a è nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. ) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

2. ha la cittadinanza     italiana     altro (indicare quale)

3. è residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

4. è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie     SI     NO

N.B. Con la richiesta di iscrizione i genitori/tutori dichiarano sotto la propria responsabilità che il minore per cui si richiede l'iscrizione è in regola con gli obblighi vaccinali; tale dichiarazione sarà verificata attraverso l'Anagrafe vaccinale. (Ai sensi del testo coordinato del D.L. 07 giugno 2017, n. 73, art. 3bis)



Recapiti telefonici

Genitore/tutore 1: \_\_\_\_\_

Genitore/tutore 2: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica

Genitore/tutore 1: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Genitore/tutore 2: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (scrivere leggibile)

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

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196 e Regol. ministeriale 7/12/2006, n.305)

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

\_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore/tutore, lo stesso deve essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori/tutori.

## Parte 2

### MODULO DI RACCOLTA INFORMAZIONI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ Art.47 D.P.R 28-12-2000 n.445

Tutti i requisiti devono essere posseduti entro la data del termine delle iscrizioni, fatta eccezione per la residenza, il cui termine di acquisizione risulta fissato per il 31/08/2024. Non saranno accolte modifiche o integrazioni all'autocertificazione dopo l'uscita delle graduatorie definitive.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

genitori/tutori di \_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445

#### DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

1. RESIDENZA (barrare una sola opzione)

che il/la proprio/a figlio/a è residente nel comune di \_\_\_\_\_ con almeno un genitore

che il proprio nucleo familiare acquisirà la residenza nel comune di \_\_\_\_\_ in

via/piazza \_\_\_\_\_ entro e non oltre il 31 agosto 2024 e di essere consapevoli

che qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda di iscrizione verrà collocata nella graduatoria dei non residenti.

2. di aver preso visione dei CRITERI FORMAZIONE GRADUATORIE E LISTE DI ATTESA (Deliberati dal consiglio di istituto in data 20/12/2023)

CRITERI SEZIONE PRIMAVERA DELIBERATI DAL CONSIGLIO DI ISTITUTO (compilare con crocetta)

a) Bambini in situazione di disabilità (Certificazione L.104/92)

b) Bambini residenti nel Comune di Codroipo

c) Bambini con entrambi i genitori occupati

d) Bambini con fratelli che frequentano la scuola dell'infanzia del plesso ospitante

e) Bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile esclusi dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia per numero eccedente la capienza delle sezioni

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI \_\_\_\_\_

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore questo deve essere: "consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000. Dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

## Dichiarazione

I sottoscritti dichiara che, al compimento del terzo anno di età del bambino/a, intende:

far frequentare al/la proprio/a figlio/a la Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

far proseguire al proprio/a figlio/a la frequenza della Sezione Primavera.

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

\_\_\_\_\_

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore/tutore, lo stesso deve essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori/tutori.

### Parte 3

#### INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003

I sottoscritti:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

in qualità di:  padre  madre  tutore

di \_\_\_\_\_

dichiarano di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito dell'Istituto all'indirizzo:  
<https://iccodroipo.edu.it/note-legali/privacy-policy/> ;

dichiarano di consentire al trattamento, alla diffusione, alla comunicazione dei dati personali relativi all'alunno e alla sua famiglia, nei termini secondo le modalità e le finalità esplicitata nell'informativa stessa;

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore/tutore, lo stesso deve essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori/tutori.

Data, \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' E CODICE FISCALE DEI GENITORI E DEL/LA BAMBINO/A**

Per ulteriori informazioni (per esempio: iscrizioni mensa, retta ecc.) si prega di contattare il Direttore Amministrativo Isabella Zamarian al numero 0432824559).