

**Istituto Comprensivo Statale "GRAZIANO DA CHIUSI"**

Via Ascanio Dei n. 30 – 53043 Chiusi (SI) - Tel 0578/20132

C.M.: SIIC81800A - C.F.: 81002560522

e-mail [siic81800a@istruzione.it](mailto:siic81800a@istruzione.it) pec [siic81800a@pec.istruzione.it](mailto:siic81800a@pec.istruzione.it)

web [http://www.icgrazianodachiusi.edu.it](http://www.icgrazianodachiusi.edu.it/)

# RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA a.s. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “*GRAZIANO DA CHIUSI”*

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di ◻genitore/esercente la responsabilità genitoriale ◻ tutore ◻ affidatario

**CONFERMA**

l’iscrizione del bambin\_

(cognome e nome)

alla scuola dell’infanzia di **per l’a.s. 2025-2026**

**CHIEDE DI AVVALERSI**

sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario

* l’orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**
* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino **per 25 ore settimanali**

**DICHIARA**:

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

* \_l\_ bambin\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

* è nat\_ a il
* è cittadino ◻italiano ◻altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare nazionalità)

* è residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fraz./Local.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Comune)

(Prov.) Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la bambino/a **è in regola con le vaccinazioni obbligatorie**, secondo la normativa vigente

 SI  NO

Il/la bambino/a **presenta disabilità**  SI  NO

# Il/la bambino/a con disabilità, non autonomo, che necessita di assistenza educativa  SI  NO (ai sensi della legge 104/2010, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria, consegnando copia della certificazione)

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

**PADRE**

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (Tel/cell.)

**MADRE**

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (Tel/cell.)

**INDIRIZZO EMAIL**

**Fratelli/Sorelle del/la bambino/a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (scuola frequentata) |
| 2. |  |  |
| (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (scuola frequentata) |

**Firma di autocertificazione\***

(Legge 127/1997, d.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola) **Si allega copia documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale.**

I/Gli genitori/esercenti la responsabilità genitoriale chiedono che le comunicazioni vengano effettuate ad entrambi  o solo al genitore affidatario 

Firma

(padre)

Firma

(madre)

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 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, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto puo’ utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679)

Data Presa visione\*

Firma

(Padre)

Firma

(Madre)

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione rientrando nelle 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.