



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Istituto Comprensivo "Città di Castiglion Fiorentino"  
Via Ghizzi, 5/a -52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)  
Tel.0575/658019 - fax 0575/656919 – [www.iccastiglioni.edu.it](http://www.iccastiglioni.edu.it)  
E-mail [aric819002@istruzione.it](mailto:aric819002@istruzione.it) Pec: [aric819002@pec.istruzione.it](mailto:aric819002@pec.istruzione.it)  
Codice Univoco Ufficio **UFJJPVV** - C.F. 80007060512

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA 2021/2022

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "CITTA' DI CASTIGLION FIORENTINO"

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

in qualità di ☒ padre ☒ madre ☒ tutore

**CHIEDONO**

L'iscrizione dell'alunn\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

alla Scuola dell' Infanzia per l'anno scolastico **2021/2022.**

- A. Brogi (Capoluogo)
- Arcobaleno (La Nave)
- G. Rodari (Brolio)
- G. B. Schiatti (Montecchio)
- La Coccinella (S. Cristina)

**ORARIO DI FUNZIONAMENTO RICHIESTO**

A - Ore 08,00 - 16,00 **turno completo con mensa**

B - Ore 08,00 - 13,00 **antimeridiano con mensa**

C - Ore 08,00 - 12,00 **antimeridiano senza mensa**

(al ritorno non viene effettuato il servizio scuolabus per l'opzione B e C)

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

- l' alunn\_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è **composta, oltre all'alunno, da:**

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

In caso di genitori separati specificare se l'alunno è affidato:

- ad entrambi i genitori
- al padre
- alla madre
- altro (specificare)

- l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Si ricorda che la mancata regolarità vaccinale comporta la decadenza dell'iscrizione di Vostro/a figlio/a

- I sottoscritti si impegnano ad informare la scuola di eventuali variazioni che sopraggiungano nella composizione del proprio nucleo familiare

Contatti

- Padre: tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- Madre: tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- Tutore: tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

tutore \_\_\_\_\_

(Firme)

- Firme di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

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 (Regolamento UE 679/2016).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_