

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Si precisa alle famiglie che, poiché attualmente non è possibile prevedere l'andamento della pandemia da SARS CoV-19 nei prossimi mesi, in via precauzionale, le domande saranno accolte nel limite massimo dei posti complessivamente disponibili nei singoli plessi, in base al numero degli alunni in uscita nell'a.s.2020-21.

In caso di eccedenza di richieste di iscrizione, saranno notificati agli interessati e resi pubblici i criteri di precedenza nell'ammissione, con pubblicazione sul sito web dell'IC di Poggio Rusco.

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Poggio Rusco

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

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

### CHIEDE

l'iscrizione del    bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
alla scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2021-22**  
(denominazione della scuola)

### ALTERNATIVA IN CASO DI NON DISPONIBILITA' DI POSTI NELLA SCUOLA SOPRA INDICATA: in ordine di preferenza da 1 (prima scelta) a 3

- Infanzia Magnacavallo**
- Infanzia Poggio Rusco**
- Infanzia San Giovanni del Dosso**
- Infanzia Borgo Mantovano (Municipalità di Villa Poma)**

**Chiede** di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **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 alla settimana

dichiara che

- I   bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)
  - è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
  - è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_
  - Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
  - proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_
  - è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no
- mail: \_\_\_\_\_

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

- |    |                  |                           |                      |
|----|------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. | _____            | _____                     | _____                |
| 2. | _____            | _____                     | _____                |
| 3. | _____            | _____                     | _____                |
|    | (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) |

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

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