

ISTITUTO COMPRENSIVO ARISTIDE GABELLI – BARI/S.SPIRITO

DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA.

_____ l _____ sottoscritto _____

responsabile dell'obbligo scolastico dell'alunno/a, dichiara che:

ALUNNOM ☐ F ☐
 NATO A PROV.....IL
 NAZIONALITA'/CITTADINANZA: ITALIANA ☐ ALTRA.....
 CODICE FISCALE.....

chiede che il/la proprio/a figlio/a possa essere riconfermato/a, per l'a.s. 2021/2022 alle SEZIONI del plesso di seguito indicato:

PLESSO:
ARCOBALENO - Via Dalmazia – S.Spirito ☐
 n. 2 sez. ore 8.00/16.00 – n. 1 sez. ore 8.00 – 13.00
W. DISNEY - Zona Catino ☐
 n. 2 sez. ore 8.00/16.00 - n. 1 sez. ore 8.00 – 13.00
ALBERO AZZURRO – Zona S. Pio ☐
 n. 3 sez. ore 8.00/13.00
TORRICELLA - Zona Torricella ☐
 n. 3 sez. ore 8.00/13.00

A tal fine dichiara:

- che il/la bambino/a nel corrente anno scolastico sta frequentando la scuola dell'infanzia di
- di conoscere l'orario di funzionamento della scuola dell'infanzia con servizio mensa a pagamento
 ore 8.00 – 16.00 (con servizio di refezione scolastica)
 ore 8.00 – 13.00 (senza servizio di refezione scolastica);
- di richiedere l'uso del servizio trasporto scolastico
 (eventualmente fornito dall'Ente locale con versamento contributo) SI ☐ NO ☐
- di chiedere espressamente di potersi avvalere della sola frequenza antimeridiana per l'intero anno scolastico (ore 8.00- 13.00)**
 il sottoscritto è consapevole che tale scelta non potrà subire variazioni durante l'anno scolastico; SI ☐ NO ☐
- di chiedere espressamente di avvalersi della frequenza ad orario normale ore 8.00 – 16.00**
 il sottoscritto è consapevole che tale scelta non potrà subire variazioni durante l'anno scolastico SI ☐ NO ☐
- di essere a conoscenza che il contributo volontario per l'anno 2021.22 dovrà essere deliberata dagli Organi collegiali e gestito interamente dai genitori rappresentanti di sezione, mentre si richiede un versamento obbligatorio della quota assicurativa di € 5,50 da versare all'atto dell'inizio frequenza sul c/c postale n. 001008391201 intestato a Istituto Comp. ARISTIDE GABELLI;
- chiede l'iscrizione in un plesso che non coincide con la residenza (o il domicilio) per i seguenti motivi:

-
- dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda d'iscrizione in altre scuola dell'infanzia;
 - è in regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente (non saranno prese in considerazione le domande NON corredate da attestazione di regolarità vaccinale aggiornata, come da normativa vigente) SI ☐ NO ☐

Data.....Firme (di entrambi i genitori).....
 (firma di autocertificazione art. 46 e 76 DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto è consapevole che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione per tutti i dati contenuti nel modello ed è consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

SCHEDA ANAGRAFICA

I sottoscritti genitori dell'alunno, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano la seguente composizione familiare:

PADRE o chi ne fa le veci

Cognome e nome:	
Luogo di nascita:	
Data di nascita:	
Codice fiscale	

MADRE o chi ne fa le veci

Cognome e nome:	
Luogo di nascita:	
Data di nascita:	
Codice fiscale	

FRATELLI /SORELLE

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Conviventi	Occupazione

RESIDENZA ANAGRAFICA e recapito telefonico

Comunicazione

Via			
Città – Quartiere			
Num. Tel.			

DOMICILIO e recapito telefonico

Comunicazione

Via			
Città – Quartiere			
Num. Tel.			

DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' GENITORIALE

Da compilare in caso uno dei due genitori non ha la possibilità di firmare la domanda

Il/la sottoscritto/a _____ madre/padre
dell'alunno/a _____ iscritto/a alla scuola dell'infanzia
_____ 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 di iscrizione** in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di
cui agli art. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA _____

(firma di autocertificazione art. 46 e 76 DPR n. 445 del 28/12/2000)