



Istituto Comprensivo San Donato

Via Alessio Fontana 3 - 07100 Sassari

Tel: 0792845002 – E-mail: ssic85200n@istruzione.it

Cod. fiscale: 92136810907- Cod. meccanografico SSIC85200N

SCUOLA INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione del __ bambin __ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2025-2026**
(denominazione della scuola)

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 (orario attivato nell'a.s.2024/2025)

oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (orario non attivato nell'a.s.2024/2025)

oppure

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (orario non attivato nell'a.s.2024/2025)

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2026**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

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

dichiara che

- _l_ bambin __ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Mail _____

Firma di autocertificazione* _____

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

SCUOLA INFANZIA

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella 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.

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 può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa visione * _____

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella 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.

Alunno/a con disabilità	SI	NO
Alunno/a con DSA	SI	NO
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)	SI	NO

Ai sensi della Legge 104/1992 e della Legge 170/2010, in caso di alunno/a con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria Scolastica, consegnando copia della Certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.