

P.G. n.

Domanda di iscrizione alla SCUOLA dell' INFANZIA per a.s. 2022-2023

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

CHIEDE

→ di ISCRIVERE il/la proprio/a figlio/a

Cognome

Nome

nato/a a

il

residente a

Città

Via/

C.F.

presso la SCUOLA dell'INFANZIA (in ordine di preferenza):

1)

2)

3)

Se tra quelle scelte è presente la scuola "Grimaldi" (Falcineto), indicare l'orario desiderato:

14.00 16.00

→ di poter usufruire del prolungamento* orario fino alle 17.30

SI NO

(*) solo presso le Scuole dell'Infanzia Comunali e per un max di 25 posti per ciascuna sede

A tal fine DICHIARA:

• che la scuola indicata come prima scelta sarà frequentata da un fratello o sorella nell'a.s. 2022/23	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• che alla scuola indicata come prima scelta si sta iscrivendo anche un/a altro/a fratello/sorella per l'a.s. 2022/23	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• che nel nucleo familiare è presente un/a altro/a figlio/a iscritto/a allo stesso plesso per il quale si sta presentando domanda: <i>Nido Zerotre se si sceglie il Quadrifoglio o Nido Gaggia se si sceglie la Scuola Infanzia Gaggia.</i>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• che ha frequentato la sezione PONTE nel corrente anno scolastico? Se sì, quale?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

- che il MADRE si chiama

Cognome

Nome

ed è nata a

il

C.F.

Lavoro continuativo fuori sede con rientro:

Pendolare:

Da 15 a 40 km Oltre 40 km

settimanale

ogni due o più settimane

ogni tre mesi

Lavoro Notturno (che impegna l'intervallo orario dalle 00.00 alle 05.00)

SI NO

Tipologia di lavoro/contratto:

a tempo

indeterminato

a tempo determinato

superiore a 9 mesi

tempo determinato

da 4 a 9 mesi

lavoro

autonomo

prestazioni occasionali

inferiori a 4 mesi

iscrizione a corsi con obbligo frequenza giornaliera

(purché di durata **non** inferiore a sei mesi)

disoccupato in cerca di occupazione

(iscritto a liste Centro per l'Impiego da almeno 1 mese)

Monte ore lavorative settimanali:

- che il PADRE si chiama	Cognome _____	Nome _____
ed è nato a _____	il _____	C.F. _____

Lavoro continuativo fuori sede con rientro:	Pendolare: Da 15 a 40 km <input type="checkbox"/>	Oltre 40 km <input type="checkbox"/>
settimanale <input type="checkbox"/>	ogni due o più settimane <input type="checkbox"/>	ogni tre mesi <input type="checkbox"/>
		Lavoro Notturno (che impegna l'intervallo orario dalle 00.00 alle 05.00) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Tipologia di lavoro/contratto:	a tempo indeterminato <input type="checkbox"/>	a tempo determinato superiore a 9 mesi <input type="checkbox"/>	tempo determinato da 4 a 9 mesi <input type="checkbox"/>	lavoro autonomo <input type="checkbox"/>
prestazioni occasionali inferiori a 4 mesi <input type="checkbox"/>	iscrizione a corsi con obbligo frequenza giornaliera (purché di durata non inferiore a sei mesi) <input type="checkbox"/>	disoccupato in cerca di occupazione (iscritto a liste Centro per l'Impiego da almeno 1 mese) <input type="checkbox"/>		

Monte ore lavorative settimanali:

- che la famiglia può essere contattata ai seguenti **RECAPITI:**

NUMERI TELEFONICI

n. _____ di _____ n. _____ di _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

_____ @ _____

- che **AUTORIZZA** l'invio di comunicazioni o fatture tramite **MAIL**

- che sceglie di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica:

- che sceglie di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica:

- che il nucleo familiare si trova nelle sotto indicate condizioni:

a) bambino/a portatore di handicap ai sensi della L.104 e ss.mm.ii. (*allegare documentazione della commissione competente*)
 In relazione alla suddetta condizione, intende fare richiesta di sostegno scolastico

b) nucleo familiare monoparentale (nucleo familiare con figli e un solo genitore) come risultante all'anagrafe comunale

c) madre in gravidanza (*allegare certificazione medica*)

d) presenza di fratelli o sorelle che **non** hanno compiuto 11 anni al 31/12/2022 Numero _____

e) presenza di fratelli o sorelle d'età compresa tra 11 anni e 18 anni alla data del 31/12/2022 Numero _____

f) situazione di grave difficoltà (*allegare documentazione dei Servizi Socio-sanitari del territorio*) o minore inserito presso strutture comunitarie o in affido familiare (*allegare documentazione delle Autorità preposte*)

g) genitore o chi ne fa le veci con invalidità da 40% a 79% N. _____
 congiunto con invalidità non inferiore all'80% N. _____
 presenza di altro soggetto adulto invalido al 100% N. _____
 presenza di minore certificato ai sensi della L. 104/1992 N. _____ } (*allegare documentazione della commissione competente*)

IMPORTANTE

Eventuali errori di compilazione, omissioni o variazioni da parte del richiedente l'iscrizione scolastica, potranno essere corrette, ai fini della graduatoria, solo se segnalate entro il termine del bando di iscrizione.

CHIEDE, inoltre,

- che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a, per l'a. s. 2022-23, contestualmente all'ammissione scolastica, al **SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**:

SI NO

- che, ai fini fiscali, le relative **FATTURE DI PAGAMENTO** siano intestate:

o al richiedente

o al seguente nominativo:

Nome Cognome nato/a a

il residente a in via n.

N.B.

La domanda di iscrizione alla mensa riguarda l'intero ciclo della Scuola dell'Infanzia.

Al fine di definire l'importo della retta da corrispondere, a fronte del servizio fornito, è necessario presentare l'**ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)** entro l'inizio dell'anno scolastico 2022-23.

Se non si presenta l'anzidetta certificazione verrà applicata la retta massima prevista.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n.° 445/2000 – “T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate. **Confermo** che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità e m’impegno a produrre la relativa documentazione a Vostra richiesta a norma di quanto previsto dall’art. 71 del T.U..

INFORMATIVA AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA SULLA PRIVACY

Il trattamento dei dati dichiarati, o da voi forniti, è finalizzato allo svolgimento del procedimento iscrizioni ai servizi per l’infanzia nell’ambito delle attività che il Comune predispone nell’interesse pubblico e nell’esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l’annullamento dello stesso per impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria. I dati raccolti da Voi forniti con apposito saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e/o ai sensi del D.lgs 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento U.E. 679/2016: www.garanteprivacy.it. Il Comune è il titolare del trattamento dei dati. L’informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito del Comune o presso gli appositi uffici.

Data _____

Firma del Genitore dichiarante

Firma altro Genitore (*)

(*) In osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i genitori (artt. 316 e 320 del C.C.) si precisa che, qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, si intenderà che la scelta sia stata definita di comune accordo.