



Via Empolese, 14 - 50026 S. CASCIANO V.P. (FI)  
TEL 055/820171- FAX 055/8228121  
C.F.94202810480 Codice Meccanografico FIIC86100  
Email [fiic861008@istruzione.it](mailto:fiic861008@istruzione.it) Pec [fiic861008@pec.istruzione.it](mailto:fiic861008@pec.istruzione.it) Web [www.scuolasancasciano.it](http://www.scuolasancasciano.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN CASCIANO VAL DI PESA (FI)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  
(cognome e nome)

genitore\esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

### CHIEDE

l'iscrizione del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)\_

alla **SCUOLA DELL'INFANZIA** per l'**A.S. 2023/24**:  
(esprimere fino a 4 opzioni in ordine di preferenza)

I^ opzione: plesso di \_\_\_\_\_  
II^ opzione: plesso di \_\_\_\_\_  
III^ opzione: plesso di \_\_\_\_\_  
IV^ opzione: plesso di \_\_\_\_\_

### CHIEDE altresì 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 ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

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

• \_I\_ bambin\_ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (codice fiscale) (OBBLIGATORIO)

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

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

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cellulare madre \_\_\_\_\_ Cellulare padre \_\_\_\_\_

Mail Madre \_\_\_\_\_ Mail Padre \_\_\_\_\_

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

*(informazioni funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data di nascita</i>	<i>grado di parentela</i>
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____

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).

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.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_