



# ISTITUTO COMPRENSIVO "TETTI FRANCESI"

Via Fossano, 7 – 10040 RIVALTA (TO)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

**PRIMA DI COMPILARE LA DOMANDA LE FAMIGLIE SONO PREGATE CORTESEMENTE  
DI LEGGERE LA CIRCOLARE QUI ALLEGATA**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  1° genitore  2° genitore  tutore  
(cognome e nome)

### DATI ALUNNA/O

dell'allievo/a: \_\_\_\_\_  M  F  
(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via/piazza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica padre \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica madre \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla **scuola dell'infanzia** dell'IC Tetti francesi, **con preferenza per i plessi indicati (segnare le preferenze da 1 a 3)**

- "Hansel & Gretel" di Tetti Francesi
- "Bruno Munari" di Gerbole
- "Girotondo" di Pasta

Sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e compatibilmente con le risorse disponibili

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

### intende:

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**dichiara** inoltre che l'alunno/a:

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  
(allegare eventuale certificazione o autocertificazione solo come promemoria)

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente a coloro che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

L'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento di cui al D.P.R. 20 marzo 2009, n.89:

- alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa;
- alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

<b>DATI 1° genitore</b> cognome e nome _____ codice fiscale _____ luogo e data di nascita _____ residenza _____ indirizzo posta elettronica _____ telefono _____ <b>DATI 2° genitore (OBBLIGATORIO SE IN ESSERE)</b> cognome e nome _____ codice fiscale _____ luogo e data di nascita _____ residenza _____ indirizzo posta elettronica _____ telefono _____
--

In base al DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità (anche penali) cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il sottoscritto dichiara quanto sotto riportato:

**DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SITUAZIONE FAMILIARE UTILI PER L'EVENTUALE GRADUATORIA DEGLI ISCRITTI IN CASO DI SUPERAMENTO DELLA CAPIENZA PREVISTA DALLE LEGGI**

**Casi particolari o particolarmente gravi (allegare documentazione o autocertificazione)**

- bimbo/a con disabilità certificata;  
 disagio socio-economico documentato dai servizi sociali;  
 nucleo familiare convivente con portatore di handicap in situazione di gravità certificato

**Residenza:**

- Comune di Rivalta: nelle frazioni di riferimento dell'IC. Specificare frazione: \_\_\_\_\_  
 Comune di Rivalta: centro  
 non residenti a Rivalta

**fratelli** già frequentanti il plesso e che frequenteranno il plesso o un plesso della frazione

Nome cognome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

fratelli già frequentanti e che frequenteranno un plesso dell'IC Tetti francesi

Nome cognome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

famiglia **monoparentale** (situazioni di affido esclusivo, vedovanza)

famiglia con entrambi i genitori occupati a **tempo pieno**

famiglia con un genitore occupato a **tempo pieno e uno a tempo parziale**

1° genitore \_\_\_\_\_ 2° genitore \_\_\_\_\_

famiglia con **entrambi i genitori occupati a tempo parziale**

famiglia con **un solo genitore occupato a tempo pieno**

1° genitore \_\_\_\_\_ 2° genitore \_\_\_\_\_

Famiglia con genitori **disoccupati**

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

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

\* 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.**