



- ❖ Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata SI  NO

Riferita solo a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra l'01/01/2023 e il 30/04/2023 e subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 Dicembre 2019

**INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALUNNO** (compilare tutti i campi)

- ❖ E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO

**(Consegnare fotocopia del libretto delle vaccinazioni)**

PER I BAMBINI STRANIERI nati all'estero  
indicare la data di arrivo in Italia

- ❖ Bambino con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno SI  NO

- ❖ Bambino con un genitore lavoratore a tempo pieno  
e un genitore lavoratore part-time SI  NO

- ❖ Sede di lavoro dei genitori nel quartiere della scuola scelta  
e/o scuole vicine SI  NO

- ❖ Fratelli o sorelle già frequentanti la scuola richiesta SI  NO

- ❖ Bambini con familiari (nonni, zii, etc.) residenti nel  
territorio della scuola scelta SI  NO

- ❖ Presenza in famiglia di un minore di tre anni SI  NO

- ❖ Ha frequentato il nido d'infanzia SI  NO   
se SI indicare quale \_\_\_\_\_

- ❖ Bambino con allergie/intolleranze alimentari certificate SI

NO

## CONSENSO

Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento U.E. n.ro 679/2016 e SS.MM.

Tutte le informazioni sono rilasciate in base alla legge di autocertificazione.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## **SCELTA DEL TEMPO SCUOLA**

Chiede di avvalersi:

- ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI (con refezione)**
- ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI INSEGNAMENTO CON METODO DIFFERENZIATO MONTESSORI (con refezione) solo plesso B.go Rosselli**
- ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE CON SVOLGIMENTO IN ORARIO ANTIMERIDIANO ( senza refezione)**
- ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE CON SVOLGIMENTO IN ORARIO ANTIMERIDIANO ( con refezione)**

## **INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **SI** ◇ **NO** ◇

(Indicare la voce che interessa)

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

## **INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FAMIGLIA**

### NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA SEZIONE

Dovranno essere compilati i campi proposti.

- ✓ **IN CASO DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI:** compilare comunque i dati di entrambi, necessari per gli organi collegiali e per comunicazioni;
- ✓ **SE L'AFFIDO NON E' CONGIUNTO** ai sensi dell'art. 155 del Cod. Civile, bisognerà produrre una copia della sentenza del Tribunale presso l'Istituzione Scolastica ai fini della tutela del minore.

L’AFFIDO E’ CONGIUNTO? **SI** ◇ **NO** ◇

**CONSENSO**

Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento U.E. n.ro 679/2016 e SS.MM.

Tutte le informazioni sono rilasciate in base alla legge di autocertificazione.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
FIRMA \_\_\_\_\_

**DATI DEI GENITORI**

<b>MADRE</b>	<b>PADRE</b>
Cognome	Cognome
Nome	Nome
Data di Nascita	Data di Nascita
Luogo di nascita	Luogo di nascita
Codice fiscale	Codice fiscale
Titolo di Studio	Titolo di Studio
Professione	Professione
Residenza	Residenza
Cittadinanza	Cittadinanza
Recapito telefonico	Recapito telefonico
E mail	E mail

N. B. ogni variazione dovrà essere comunicata all’Ufficio

FAMILIARI CONVIVENTI, OLTRE ALL’ALUNNO E AI GENITORI

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>GRADO DI PARENTELA</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Dichiara altresì di non aver effettuato analoga iscrizione presso altra scuola**

CONSENSO

Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento U.E. n.ro 679/2016 e SS.MM.

Tutte le informazioni sono rilasciate in base alla legge di autocertificazione.

**Firma di entrambi i genitori se divorziati o separati.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**PUBBLICAZIONE FOTO ED ELABORATI**

Il sottoscritto autorizza l'Istituzione Scolastica, relativamente al periodo di permanenza del proprio figlio nell'Istituto Comprensivo "Nardi" alla pubblicazione di foto, elaborati sia cartacei che nel sito della scuola con lo scopo di documentare le attività didattiche.

**ACCONSENSO**

**NON ACCONSENTO**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza l'Istituzione Scolastica a far partecipare il proprio figlio/a ad uscite a piedi tutte le volte che saranno organizzate visite nell'ambito del territorio comunale.

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CRITERI DI ACCOGLIENZA DELE SEZIONI**  
**(delibera del Consiglio di Istituto del 27/01/2014)**

Nel rispetto delle seguenti fasce è garantita la precedenza per l'inserimento nella scuola:

- ✓ Agli alunni di cui alla Legge 104/92;
- ✓ Residenza nel Comune di Porto San Giorgio, secondo un criterio di viciniorietà scuola/luogo di residenza;
- ✓ Presenza di fratelli frequentanti la stessa scuola e lo stesso tempo orario richiesto;
- ✓ Sede di lavoro dei genitori nei quartieri in cui è ubicata la scuola;
- ✓ Residenza dei nonni coinvolti nella crescita dei minori;
- ✓ Alunni aventi diritto per età provenienti da fuori Comune.

PER PRESA VISIONE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_