



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO ITRI

Omnicomprendivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎0771/730050

Cod. Comune E375 -Distretto 049 - Ambito 24

Sito Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

C.M. LTIC83500Q -C.F.90048300595 Cod. Univoco Fatturazioni UF3SPV



Si prega di scrivere in stampatello

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2024/25

N.B. Per consentire una corretta ed univoca interpretazione dei dati inseriti si pregano i cortesi genitori di allegare alla domanda di iscrizione la fotocopia della tessera sanitaria dei componenti del nucleo familiare.

Alunna/o _____

Cod.Fiscale _____ nata/o a _____ il _____

Il/La sottoscritto/a _____,
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore) (padre, madre, tutore)

TENUTO CONTO DELLE OPPORTUNITÀ EDUCATIVE OFFERTE DALLA SCUOLA E FATTE SALVE EVENTUALI CONDIZIONI OSTATIVE CHE POTREBBERO NON PERMETTERE LA PIENA ACCETTAZIONE DELLE RICHIESTE

fa domanda affinché l'alunna/o sopra indicata/o venga iscritta/o per la prima volta alla Scuola dell'Infanzia Statale dell'I.C. "ITRI"

chiede

che la/il bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- Per l'intera giornata (40 ore settimanali: 8.00-16.00)**
- Fruirà del servizio mensa;
- Chiede altresì di avvalersi dell'anticipo (**che compiono tre anni entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**
- Chiede di avvalersi della religione cattolica **SI** **NO**

Esprime la preferenza

- per il Plesso Sant'Apollonia** **per il Plesso Giovenco**
- comunica inoltre che la/il bambina/o**
- fruirà del servizio trasporto non fruirà del servizio trasporto

ITRI _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà. Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPrensIVO ITRI

Omnicomprendivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎ 0771/730050

Cod. Comune E375 - Distretto 049 - Ambito 24

Sito Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

C.M. LTIC83500Q - C.F.90048300595 Cod. Univoco Fatturazioni UF3SPV



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

La/ Il sottoscritto/a _____

dichiara,

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

che la/il propria/o figlia/o risiede in Via _____ n. _____

città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

residenza dei genitori: la stessa oppure: _____

Telefono abitazione _____ Altri recapiti telefonici _____

Indirizzo mail in stampatello _____

è cittadino/a _____ Italiano/a _____ altro _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

che la propria famiglia, oltre all'alunno, si compone di (elencare tutti i membri della famiglia):

Rapporto di Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			
Tutore legale			
Figlia/o			
Figlia/o			
Figlia/o			

Firma di autocertificazione: _____ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO ITRI

Omnicomprendivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎0771/730050

Cod. Comune E375 -Distretto 049 - Ambito 24

Sito Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

C.M. LTIC83500Q -C.F.90048300595 Cod. Univoco Fatturazioni UF3SPV



Prende atto che l'informativa di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/2003 è presente sul sito WEB della scuola sezione privacy

ITRI _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà. Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Criteri per la compilazione di eventuale graduatoria in caso di eccesso di domande (classi a tempo pieno e scuola dell'Infanzia): barrare la tabella interessata.

Bambini residenti nel Comune di Itri e nel Comune di Campodimele	10 Punti	<input type="checkbox"/>
Maggiore età (bambini di 5 anni)	8 Punti	<input type="checkbox"/>
Maggiore età (bambini di 4 anni)	6 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini di 3 anni	4 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini che hanno già un fratello/sorella che frequenta la scuola dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo di Itri	6 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con due genitori che lavorano	8 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con handicap personale certificato	10 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con fratelli o sorelle con handicap personale certificato	8 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con particolare disagio economico (certificazione ISEE con esonero di dichiarazione dei redditi)	10 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con un solo genitore	9 P unti	<input type="checkbox"/>

FIRMA DEI GENITORI/O TUTORI



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO ITRI

Omnicomprendivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I grado con Indirizzo Musicale e secondaria II grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

Piazzale Rodari, snc 04020 ITRI (LT) - ☎ 0771/730050

Cod. Comune E375 -Distretto 049 - Ambito 24

Sito Web: <https://comprensivoitri.edu.it/scuola/>

✉: ltic83500q@istruzione.it PEC: ltic83500q@pec.istruzione.it

C.M. LTIC83500Q -C.F.90048300595 Cod. Univoco Fatturazioni UF3SPV



ULTERIORI DELEGHE/AUTORIZZAZIONI

I SOTTOSCRITTI, GENITORI DELL'ALUNNO/A _____
AI SENSI DEL D. LGS. 19/2003 RILASCIANO LA LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI EVENTUALI IMMAGINI, TESTI, DISEGNI, FOTO E VIDEO RELATIVI AL PROPRIO FIGLIO/A INERENTI INIZIATIVE SCOLASTICHE CONCORSI, FACEBOOK DELL'ISTITUTO.

TALE AUTORIZZAZIONE SI INTENDE GRATUITA E VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA NELLE SCUOLE DELL'ISTITUTO, SALVO DIVERSA DISPOSIZIONE.

Lì, _____

FIRMA DEI GENITORI/O TUTORI

I SOTTOSCRITTI, GENITORI DELL'ALUNNO/A _____
DELEGANO AL RITIRO DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A I SEGUENTI NOMINATIVI:

✓ **DELEGATO 1:** NOME: _____ COGNOME: _____

✓ **DELEGATO 2:** NOME: _____ COGNOME: _____

✓ **DELEGATO 3:** NOME: _____ COGNOME: _____

TALE AUTORIZZAZIONE SARÀ VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA NELLE SCUOLA DELL'ISTITUTO, SALVA DIVERSA DISPOSIZIONE.

LE MEDESIME AUTORIZZAZIONI SARANNO VALIDATE SOLO DOPO AVER PRESENTA COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DEI DELEGATI INDICATI

Lì, _____

FIRMA DEI GENITORI/O TUTORI

