



Ministero dell'Istruzione

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - "ARISTIDE GABELLI"

Via Eugenio L'Emiro, 30 - Codice Fiscale: **80013320827** - Codice Meccanografico: **PAEE019001**

Telefono Direzione: 091/214069 – 091/6524086 - - 90135 – **PALERMO**

Sito web: www.ddgabelli.edu.it – E-mail: pae019001@istruzione.it – pae019001@pec.istruzione.it

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445 "testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa" come modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, 183

DOMANDA DI ISCRIZIONE A. S. 2023/2024 SCUOLA DELL'INFANZIA

Alla Dirigente Scolastica

__I__ sottoscritt__ _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a _____
alla scuola dell'infanzia per l'a.s. 2023/24

CHIEDE DI AVVALERSI

Sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della e delle risorse disponibili del seguente orario

tempo ridotto senza refezione (ore 8.00-13.00)

tempo normale con refezione (ore 8.00-16.00)

presenza altro figlio frequentante nominativo _____ PLESSO _____ CLASSE _____

CHIEDE DI AVVALERSI

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) **subordinatamente alla disponibilità di posto e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.**

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__ bambino/a è nato/a a _____ Prov. _____ il _____

- è cittadino italiano altro _____ Codice fiscale _____

- è residente a _____ Via _____ C.A.P. _____

Tel. 091/ _____ Cellulare _____ Cellulare _____

Email (Padre) _____ Email (Madre) _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Professione

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

SI NO

Allegare copia certificato di vaccinazione

Firma di autocertificazione _____



Ministero dell'Istruzione

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - "ARISTIDE GABELLI"

Via Eugenio L'Emiro, 30 - Codice Fiscale: **80013320827** - Codice Meccanografico: **PAEE019001**

Telefono Direzione: 091/214069 - 091/6524086 - - 90135 - **PALERMO**

Sito web: www.ddgabelli.edu.it - E-mail: pae019001@istruzione.it - pae019001@pec.istruzione.it

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

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

Firma di autocertificazione _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, 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 (D.Lgs 196/2003, modificato dal D.Lgs 201/2018..

Data _____

Firma _____

Firma _____

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.

DICHIARAZIONE

___/___ sottoscritt _____, genitore/tutore

dell'alunno _____, dichiara di essere consapevole che i criteri di graduazione

per l'inserimento degli alunni nelle sezioni di scuola dell'infanzia per l'a.s. 2023/2024 sono i seguenti:

1. Riconferme;
2. Bambini con disabilità in zona;
3. Bambini di 5 anni residenti in zona /fuori zona;
4. Bambini di 4 anni residenti in zona;
5. Bambini di 3 anni residenti in zona;
6. Figli di lavoratori in zona (vengono considerati di zona);
7. Figli di genitori entrambi lavoratori;
8. Bambini con particolari situazioni familiari, documentate dai servizi sociali o dal servizio sanitario in zona;
9. Bambini con fratelli/sorelle già iscritti nel nostro Istituto vengono considerati di zona, ma senza precedenza;
10. Bambini con disabilità fuori zona;
11. Bambini di 4 anni fuori zona;
12. Bambini di 3 anni fuori zona

***Le domande di iscrizione di bambini di 5 anni in zona, pervenute oltre i termini di scadenza prima delle graduatorie provvisoria e definitiva, saranno presi in considerazione.**

***Le domande di iscrizione di bambini di 5 anni in zona, pervenute dopo la pubblicazione della graduatoria definitiva, saranno prese in considerazione, scavalcando i bambini di 3 e 4 anni già inseriti in graduatoria e in attesa di disponibilità di posti;**

***Le domande di bambini disabili, pervenute oltre i termini di scadenza, saranno presi in considerazione, dopo aver esaminato la situazione della sezione.**

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Si precisa che l'istituzione scolastica offre il servizio su due plessi: Pascoli e ZS. L'assegnazione al plesso sarà attribuita da una commissione predisposta dal D.S., in relazione ai posti disponibili e ai parametri deliberati.

*** Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientra 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 sia stata condivisa.**