

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "V.O. CENCELLI"

Via E. Filiberto, 17- 04016 Sabaudia (LT) ☎ 0773/517163 fax 0773/511292

✉ ltic84300p@istruzione.it

cod. fisc. **80006830592**

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'infanzia: SEZIONE PRIMAVERA

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "V.O. CENCELLI" di Sabaudia

I sottoscritt_ _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
 (cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia: **SEZIONE PRIMAVERA** per l'a.s. 2026-27
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili del seguente orario:

- ☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali:
dal lunedì al venerdì dalle ore 08,00 alle ore 15,30;
- ☐ orario antimeridiano (senza pranzo) dal lunedì al venerdì dalle 08,00 alle 11,45.

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:

Il bambino _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)
 è nato a _____ il _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

E mail madre: _____ E mail padre: _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

- | | | | |
|----|------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| | (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐sì ☐no

Firme di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto 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)

Data _____ 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. 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

PER GLI ALUNNI STRANIERI NATI ALL'ESTERO

DATA DI ARRIVO IN ITALIA

--

ATTIVITA' E PROGETTI OFFERTI DALLA SCUOLA

AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA

LABORATORI:

Linguistico espressivo

Docenti educatori

Psicomotorio

Musicale

Ludico manuale

Ambientale

Territoriale

Laboratorio comunicativo-relazionale "Valentino Orsolini Cencelli in...Blog"

SERVIZI

Sportello psicologico per alunni e famiglie

Docente referente specialista interno

Servizio interculturale per alunni e famiglie

Mediatore Culturale e docenti interni

Servizio Pre e post scuola

Ore 7,15 – 8,00

Ore 16,00 – 18,00

Gli sportelli sono al servizio dell'utenza in orario da concordare con le docenti referenti.

Servizio mensa Interno inserito nella quota mensile Palestra