



Ministero dell'Istruzione

## ISTITUTO COMPRESIVO DI SISSA TRECASALI

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (Parma)  
Sito WEB: [www.icsissatrecasali.edu.it](http://www.icsissatrecasali.edu.it) Tel. 0521/878301  
E-mail: [pric805003@istruzione.it](mailto:pric805003@istruzione.it) PEC: [pric805003@pec.istruzione.it](mailto:pric805003@pec.istruzione.it)



A.S. 20\_\_/\_

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di

genitore/esercente la responsabilità genitoriale  affidatario  tutore, essendo a conoscenza ed accettando senza riserve il Regolamento per le iscrizioni ed i criteri di ammissione, preferenza e ripartizione territoriale in esso specificati, (si veda il Regolamento per le iscrizioni pubblicato sul sito dell'Istituto [www.icsissatrecasali.edu.it](http://www.icsissatrecasali.edu.it)) dell'Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali,

#### CHIEDE

L'iscrizione del \_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Nata/o il \_\_/\_\_/\_\_

Alla Scuola dell'Infanzia di  Sissa  Trecasali per l'A.S. 20\_\_-\_\_

#### Chiede di avvalersi,

Sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (attuale funzionamento)

#### DATI E RECAPITI GENITORI

PADRE: Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Tel. Lavoro \_\_\_\_\_

MADRE: Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Tel. Lavoro \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici per comunicazioni urgenti:

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome

\_\_\_\_\_  
Rapporto di parentela

Cellulare	lavoro
Cognome e nome	Rapporto di parentela
Cellulare	lavoro
Cognome e nome	Rapporto di parentela
Cellulare	lavoro

**ALLEGATI**

- ✓ Dichiarazione in merito alla scelta dell’Insegnamento della religione cattolica
- ✓ Autocertificazione ai fini della determinazione della precedenza e del punteggio in graduatoria
- ✓ Dichiarazione in merito alla situazione vaccinale
- N. \_\_ dichiarazion\_\_ del datore di lavoro
- N. \_\_ autocertificazion\_\_ lavoratore autonomo
- Modello ISEE

**Da sottoscrivere al momento della presentazione a scuola**

Sissa Trecasali, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

<p><b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b></p> <p>La/il/i sottoscritta/o/i _____ presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi del GDPR e del decreto legislativo n.196 del 2003, dichiara/no 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.</p> <p style="text-align: right;">Firma* _____</p> <p style="text-align: right;">Firma* _____</p>
--

\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.