

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del \_\_\_\_\_  
(denominazione dell’istituzione scolastica)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

domicilio (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l’iscrizione per l’a. s. **2026/2027** del/la bambino/a \_\_\_\_\_ ☐ M ☐ F  
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia (esprimere almeno 2 preferenze seguendo l'ordine numerico crescente es.: 1-priorità più alta ...)

☐ A. G. Zema (attive sezioni con orario per 25 ore settimanali e con orario ordinario per 40 ore settimanali - MENSA)

☐ C. Collodi (attive sezioni con orario per 25 ore settimanali e con orario ordinario per 40 ore settimanali - MENSA)

☐ Zema/Faenza (attive sezioni con orario per 25 ore settimanali e con orario ordinario per 40 ore settimanali – MENSA)

**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 (MENSA)
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

**chiede** altresì di avvalersi:

☐ dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026 e nel rispetto dei criteri di accoglienza degli alunni anticipatari definiti dagli Organi collegiali** (NOTA 1.)

**NOTA 1. Criteri stabiliti dagli Organi collegiali per l’accoglienza degli alunni anticipatari.**

Solo nel caso di disponibilità di posti, gli alunni che compiono gli anni entro il 30 aprile 2026 saranno inseriti in lista di attesa e saranno ordinati in base:  
- alla data di nascita dal maggiore al minore.

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/La bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- cell. padre \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_

- cell. tutore/affidatario \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tutti i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.