



Domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Statale per l'A.S. 2025-2026

I sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione del_bambin_ _____
(cognome e tutti i nomi)

Al plesso di Scuola dell'INFANZIA di:

1° scelta _____ 2° scelta _____
(Piazza Di Vagno – Plessi LUCERA 2)

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 (servizio mensa)
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

CHIEDE ALTRESÌ DI AVVALERSI:

- dell'anticipo (per bambini/e che compiono tre anni dopo il 31/12/2025 e non oltre il 30/04/26) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31/12/2025.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

- I_ bambin_ _____
(cognome e tutti i nomi) _____ codice fiscale-**allegare copia**

- è nat_ a _____ Prov. _____ il _____

- è cittadino_ italiano altro: (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

- Tel. Casa _____ Cell. Madre _____ Cell. Padre _____

Indirizzo email: _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Il nucleo familiare è così composto:

Nome e Cognome	luogo e data di nascita	grado di parentela

