Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria
Istituto "Giuseppe Nigro" delle Suore Discepole di Gesù Eucaristico
Via Trani, 50 - 74122 Taranto (TA)
PEC: istitutogiuseppenigro@pec.it / PEO: istitutonigro@libero.it / TEL: 0997311049
P. IVA 01067641009 / C.F. 02510720580

DOMANDA D'ISCRIZIONE E DI RICONFERMA

Il sottoscritto cognome _____ nome _____
nato il _____ nel Comune di _____ in Provincia di ___
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| telefono _____ e-mail _____
in qualità di ☐ **padre** ☐ **tutore** ☐ **affidatario**;

La sottoscritta cognome _____ nome _____
nata il _____ nel Comune di _____ in Provincia di ___
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| telefono _____ e-mail _____
in qualità di ☐ **madre** ☐ **tutore** ☐ **affidataria**;

dell'alunno/a cognome _____ nome _____ ☐ **M** ☐ **F**
nato/a il _____ nel Comune di _____ in Provincia di ___
cittadino/a ☐ **italiano** ☐ **altro** _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente nel Comune di _____ in Provincia di ___ CAP _____
in ☐ **Via** ☐ **Viale** ☐ **Corso** ☐ **Piazza** _____ n° ___;

☐ alunno/a con DSA; ☐ alunno/a con disabilità; ☐ alunno/a non autonomo che necessita di assistenza di base AEC;

Ai sensi della L. 104 del 5 febbraio 1992 e della L. 170 dell'8 ottobre 2010, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando, entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni, una copia della diagnosi funzionale in caso di disabilità o della certificazione di DSA.

PREMESSO CHE

☒ unitamente alla presente domanda d'iscrizione, sono stati sottoscritti ed allegati l'informativa ed il contratto di prestazione scolastica, validi per l'anno scolastico in oggetto;

☐ l'alunno/a non risultava precedentemente iscritto/a in nessuna istituzione scolastica (alunno/a di prima iscrizione);
☐ l'alunno/a risultava precedentemente iscritto/a presso l'istituzione scolastica _____;

CHIEDONO

che per l'alunno/a in oggetto venga accolta l'iscrizione per l'anno scolastico _____ / _____ nella ☐ **Sezione Primavera** ☐ **Scuola dell'Infanzia** sezione ___ ☐ **Scuola Primaria** classe ___;

La preferenza espressa per la scelta della sezione nella Scuola dell'Infanzia sarà subordinata alla disponibilità di posti non occupati dagli iscritti già frequentanti negli a.s. precedenti.

☐ l'ammissione alla frequenza anticipata

Riferita solo agli iscritti alla Classe I della Scuola Primaria che compiano il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 30 aprile.

DICHIARANO

☐ che l'alunno/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie per i minori di età compresa tra zero e sedici anni ai sensi del D.L. 73 del 07/06/2017 modificato dalla L. 119 del 31/07/2017;

Ai sensi dell'Art 1 comma 4 del D.L. 73/2017, convertito in L. 119/2017, la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale, per i bambini sino a 6 anni, comporta la decadenza dall'iscrizione, ed una sanzione pecuniaria da € 100,00 a € 500,00. Per le famiglie degli alunni da 6 a 16 anni, invece, è prevista la sola sanzione pecuniaria.

☒ di essere consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'Art. 19 comma 6 della L. 241 del 07/08/1990 e ss.mm.ii. nonché di quanto previsto dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.;

Taranto, _____ ***Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale***