

## **Iscrizioni scuola dell'infanzia**

### **Modulo per la definizione della lista di attesa**

***Il modulo va compilato a cura del/dei genitore/i, barrando le lettere e le caselle interessate.***  
*Si ricorda che il documento ha valore di autocertificazione e, pertanto, l'Amministrazione può procedere a controlli e verifiche.*

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ (ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni ai fini dell'attribuzione di eventuali precedenza) consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

### **DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

**1.  È stato/a riconfermato/a al secondo/terzo anno**

**2.  Risiede nel bacino di utenza della scuola richiesta,** ovvero in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ e inoltre si trova nelle seguenti  
condizioni (barrare la/le voce/i che interessano):

**2.1**  è diversamente abile ai sensi della L.104/92 e/o ha esigenze socio-culturali segnalate dai Servizi Sociali o altro Ente;

**2.2**  ha fratelli/sorelle conviventi già frequentanti nel plesso richiesto o, in subordine, nell'Istituto Comprensivo in cui viene richiesta l'iscrizione;

\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (classe/sezione) \_\_\_\_\_ (plesso)

\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (classe/sezione) \_\_\_\_\_ (plesso)

**2.3**  ha in famiglia un portatore di handicap convivente con parentela di 1° grado

\_\_\_\_\_ (cognome/nome portatore di handicap) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

**2.4**  ha famiglia monoparentale;

**2.5**  ha almeno un genitore che presta attività lavorativa nell'ambito della zona di pertinenza della scuola richiesta

\_\_\_\_\_ padre/madre \_\_\_\_\_  
(nome genitore) (ubicazione sede di lavoro)

**2.6**  ha i nonni domiciliati nella zona di pertinenza della scuola richiesta

\_\_\_\_\_ (cognome/nome) \_\_\_\_\_ (residenza/domicilio)

**2.7**  ha entrambi i genitori lavoratori

3. **NON risiede nel bacino di utenza della scuola richiesta** e inoltre si trova nelle seguenti condizioni (barrare la/le voce/i che interessano):

3.1  è diversamente abile ai sensi della L.104/92 e/o ha esigenze socio-culturali segnalate dai Servizi Sociali o altro Ente;

3.2  ha il nucleo familiare domiciliato/residente nel Comune di Viterbo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

3.3  ha fratelli/sorelle conviventi già frequentanti nel plesso richiesto o, in subordine, nell'Istituto Comprensivo in cui viene richiesta l'iscrizione;

\_\_\_\_\_  
(nome)

\_\_\_\_\_  
(classe/sez.)

\_\_\_\_\_  
(plesso)

\_\_\_\_\_  
(nome)

\_\_\_\_\_  
(classe/sez.)

\_\_\_\_\_  
(plesso)

3.4  ha in famiglia un portatore di handicap convivente con parentela di 1° grado

\_\_\_\_\_  
(cognome/nome portatore di handicap)

\_\_\_\_\_  
(grado di parentela)

3.5  ha famiglia monoparentale;

3.6  ha almeno un genitore che presta attività lavorativa nell'ambito della zona di pertinenza della scuola richiesta

\_\_\_\_\_  
(nome genitore)

padre/madre

\_\_\_\_\_  
(ubicazione sede di lavoro)

3.7  ha i nonni domiciliati nella zona di pertinenza della scuola richiesta

\_\_\_\_\_  
(cognome/nome)

\_\_\_\_\_  
(residenza/domicilio)

3.8  ha entrambi i genitori lavoratori

4.  è stato/a iscritto/a usufruendo dell'anticipo in quanto nato/a il \_\_\_\_\_

5.  è stato/a iscritto/a oltre i termini.

Viterbo, \_\_\_\_\_

**Firma del genitore\***

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

*\* La firma va apposta alla presenza del personale amministrativo presso la segreteria dell'Istituto.*