



ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 11

Via Cotani, 1 – 06128 PERUGIA - C.F. 94152470541
Telefono e Fax: 075/5053768 – 075/5055167
pgic85900a@istruzione.it - pgic85900a@pec.istruzione.it
<http://www.istitutocomprensivoperugia11.edu.it>

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA DELL’INFANZIA A.S.2024/25

Il/la sottoscritto/a..... PADRE MADRE TUTORE
dell’alunno/a..... M F
(Cognome e nome)

CHIEDE
l’iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell’Infanzia a indirizzo: tradizionale Montessoriano
OVVERO CHIEDE
 di avvalersi dell’anticipo (chi compie i tre anni tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2022) subordinatamente alla
disponibilità dei posti rimasti dopo la precedenza assegnata ai bambini che compiono i tre anni entro il 31 dicembre
2024.

A tal fine dichiara, secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole della
responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l’alunno/a.....
(Cognome Nome) (Codice Fiscale)
è nato/a a il
è cittadino/a italiano/a altro (indicare quale).....
è residente a cap. Prov. Via/Piaz.
tel. cell. e-mail

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

COGNOME E NOME	NATO A	IL	CODICE FISCALE

La raccolta dei dati è finalizzata esclusivamente all’accettazione della domanda e alla attribuzione di eventuali
punteggio di precedenza nella formulazione di graduatorie o liste di attesa e puntualmente motivata con delibera del
Consiglio d’Istituto n. 75 del 22/11/2022.

L’accettazione degli alunni nelle sedi avverrà tenendo conto dei seguenti criteri in ordine prioritario:
Alunn_ con fratello/sorella frequentante la sede richiesta (scuola primaria presente nell’Istituto) SI NO
Alunn_ con residenza nei pressi delle sedi (secondo criterio di viciniorietà dell’abitazione) SI NO
Alunn_ con genitori con sede lavorativa vicina al plesso richiesto SI NO
Alunn_ con nonni residenti vicino al plesso richiesto SI NO

FIRMA

PERUGIA, lì / /

.....
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

Alunno/a con disabilità	SI	NO
Alunno/a con DSA	SI	NO
Alunno/a con disabilità che necessita di assistenza base (AEC)	SI	NO
Alunno/a è in regola con le disposizioni normative in materia di vaccinazioni	SI	NO

..l.. sottoscritt.. inoltre sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che ..l.. propri... figli... possa, in ordine preferenziale essere assegnat... a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicato:

Esprime le seguenti preferenze

Turno antimeridiano senza refezione dal lunedì al venerdì 8,00 - 12,00

Turno normale con refezione dal lunedì al venerdì 8,00 - 16,00

CHIEDE inoltre, impegnandosi versamento del relativo contributo, il servizio di accoglienza degli alunni che hanno necessita di entrare prima dell'inizio delle lezioni (prescuola) SI NO

Autorizzo ad eventuali pubblicazioni ed esposizioni di foto – filmati riguardanti il proprio figlio/a ad esclusivo uso didattico SI NO

Firma.....

Data

MODULO PER L'ESERCIZIO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. 2024/25

..l.. sottoscritt.. a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica

chiede che ..l.. propri.. figli.. possa

AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Firma.....

DATA.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....
.....

OPPURE
IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto dichiaro che la madre/il padre dell'alunn... è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo d'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia.

DATA.....

FIRMA.....