

DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE

Al Comune di Napoli

Prot.n. _____ del ___/___/___ ore ____,
(sul web la graduatoria sarà consultabile solo tramite il numero
di protocollo sovrastante che è riportato anche sulla ricevuta)

Il/la sottoscritto/a _____ Padre Madre Tutore Affidatario del bambino/a:

Dati bambina/o		Cognome e Nome									
Nato a _____		il ___/___/___		C.F.							
Cittadinanza Italiana		Si No		se No indicare altra nazionalità:							
Residenza: via _____		n. _____		Comune _____				Prov. _____			

CHIEDE la **RICONFERMA** dello stesso per l' **a.s.2020/21**

presso la **Scuola dell'Infanzia** _____ del ___° **Circolo - Municipalità** ____.

A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/00).

Dati del Padre		Cognome e Nome									
Nato a _____		il ___/___/___		Cittadinanza Italiana		Si No		Se No indicare nazionalità:			
Telef.fisso _____		Telef.mobile _____		e-mail: _____							

Dati della Madre		Cognome e Nome									
Nata a _____		il ___/___/___		Cittadinanza Italiana		Si No		Se No indicare nazionalità:			
Telef.fisso _____		Telef.mobile _____		e-mail: _____							

Dati dell'eventuale Tutore/Affidatario		Cognome e Nome									
Nato a _____		il ___/___/___		Cittadinanza Italiana		Si No		Se No indicare nazionalità:			

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità che la bambina o il bambino:

- **NON È STATO ISCRITTO** per l'a.s. 2020/21 presso altre Scuole dell'Infanzia Comunali

- È STATO ISCRITTO per l'a.s.2020/21 presso la Scuola statale _____ In caso di iscrizione alla Scuola Statale è obbligatorio indicare la denominazione della Scuola e, se ammesso, bisogna effettuare l'opzione per la scuola comunale entro 10 giorni effettivi dalla pubblicazione della Graduatoria Definitiva pena l'esclusione dalla Graduatoria stessa.	Si	No
---	-----------	-----------

- è in regola con la normativa relativa alle vaccinazioni obbligatorie (D.L.n.73/2017 conv.L.119/2017) oppure indicare se si trova nei casi di: <input type="checkbox"/> esonero <input type="checkbox"/> omissione <input type="checkbox"/> differimento <input type="checkbox"/> prenotazione formale (in tali casi bisogna presentare la documentazione entro il 10/07/2020 pena la decadenza dell'iscrizione)	Si	No
--	-----------	-----------

Insegnamento della Religione Cattolica Il sottoscritto, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica(art.9.2 del Concordato 18/02/84 ratificato con l.25/03/85), CHIEDE che il figlio possa avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica	Si	No
--	-----------	-----------

Scelta Orario (vincolante per l'intero anno scolastico) - Tempo Pieno con Mensa scolastica dalle ore 8,00 alle 16,00 L'opzione per il tempo pieno deve essere perfezionata con l'iscrizione al servizio a domanda individuale di refezione scolastica, che dovrà essere effettuata on-line accedendo all'indirizzo www.comune.napoli.it/refezione secondo le modalità e i tempi comunicati su tale sito. In carenza di tale iscrizione non sarà possibile avvalersi del tempo pieno e il bambino potrà inserito in una sezione a tempo ridotto.	Si	No
- Tempo Ridotto senza Mensa scolastica dalle ore 8,00 alle ore 13,00	Si	No

Informativa trattamento dati Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata a scuola e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali).
--

Il sottoscritto/a esercente la patria potestà genitoriale **dichiara che la scelta di tale iscrizione è condivisa da entrambi i genitori** (in base agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile) salvo i casi previsti dall'art. 337 quater in materia di affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Firma del genitore dichiarante o di chi ne fa le veci

Data ___/___/___

Firma dell'Impiegato Ricevente

(allegare copia valido Documento Riconoscimento)

Data e Visto del Responsabile del Circolo