



ISTITUTO COMPRESIVO CONEGLIANO 1 - F.GRAVA (TV)

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado
Cod. Mecc.: TVIC86900T

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo CONEGLIANO 1 – F. GRAVA

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a..... nato/a il

di cui chiede l'iscrizione per l'anno scolastico 2025/2026 alla **Scuola dell'Infanzia**

Campolongo

Matteotti

per la definizione dei punteggi di precedenza nell'accoglimento delle domande di iscrizione,
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

		Riser- vato Uffic- io																		
che l'alunno/a risiede nel Comune di Conegliano (specificare il quartiere.....)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																		
Che l'alunno/a è diversamente abile		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																		
che il bambino presenta una situazione particolare, documentata di Servizi Sociali o dai Servizi per l'Età Evolutiva		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																		
che l'alunno/a è (orfano/a-) (figlio/a di genitore unico e lavoratore) <i>specificare</i>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																		
che il /la sottoscritto/a lavora a presso la Ditta che l'altro genitore lavora a presso la Ditta.....																				
che l'alunno/a ha fratelli/sorelle che frequentano lo stesso Istituto nell'anno scolastico 2022/2023 (specificare il plesso)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td>Inf Capolongo</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>sez.</td></tr> <tr><td>Inf Matteotti</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>sez.</td></tr> <tr><td>Prim Campolongo</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>cl.</td></tr> <tr><td>Prim. Marconi</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>cl.</td></tr> <tr><td>Prim. Pascoli</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>cl.</td></tr> <tr><td>Sec. Grava</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>cl.</td></tr> </table>	Inf Capolongo	<input type="checkbox"/>	sez.	Inf Matteotti	<input type="checkbox"/>	sez.	Prim Campolongo	<input type="checkbox"/>	cl.	Prim. Marconi	<input type="checkbox"/>	cl.	Prim. Pascoli	<input type="checkbox"/>	cl.	Sec. Grava	<input type="checkbox"/>	cl.
Inf Capolongo	<input type="checkbox"/>	sez.																		
Inf Matteotti	<input type="checkbox"/>	sez.																		
Prim Campolongo	<input type="checkbox"/>	cl.																		
Prim. Marconi	<input type="checkbox"/>	cl.																		
Prim. Pascoli	<input type="checkbox"/>	cl.																		
Sec. Grava	<input type="checkbox"/>	cl.																		
che oltre al figlio/a soprannominato/a è genitore di <i>(compilare solo per i figli da 0 a 3 anni)</i>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td>.....</td><td>Data di nascita</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>Data di nascita</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>Data di nascita</td><td>.....</td></tr> </table>	Data di nascita	Data di nascita	Data di nascita										
.....	Data di nascita																		
.....	Data di nascita																		
.....	Data di nascita																		
che i nonni o altri parenti dell'alunn... (<i>specificare il grado di parentela:</i>) risiedono nel Comune di Conegliano e a loro l'alunno è affidato mentre i genitori lavorano		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																		

In fede

Data

Luogo.....

Firma

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.