



**comune di trieste**  
**dipartimento scuola, educazione, promozione turistica,**  
**cultura e sport**  
*servizio scuola ed educazione*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE FUORI TERMINE**  
**AL SERVIZIO COMUNALE DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA**  
**(SIS)**  
**ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

"NB: COMPILARE E INVIARE UNA DOMANDA PER CIASCUN MINORE CHE SI INTENDE ISCRIVERE AL SERVIZIO"

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
all'indirizzo (specificare se via, piazza, strada, località, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
con recapito telefonico \_\_\_\_\_ e email \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore in quanto:

- genitore
- tutore
- affidatario

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SIS**

del minore (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ M  F   
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
all'indirizzo (specificare se via, piazza, strada, località, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
domiciliato a Trieste all'indirizzo (specificare se via, piazza, strada località, ecc.) \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 e delle sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000:

- generalità dell'altro genitore:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
all'indirizzo (specificare se via, piazza, strada, località, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
con recapito telefonico \_\_\_\_\_ e email \_\_\_\_\_

- limitazioni della responsabilità genitoriale: sì \_\_\_ no \_\_\_ (in caso positivo indicare quali sono

\_\_\_\_\_ )

- altri fratelli/sorelle che **frequenteranno/che hanno in corso l'iscrizione per l'anno educativo/scolastico 2019/20** ai servizi educativi e/o scolastici comunali:

Minore n. 1:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_,  
cittadinanza \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
all'indirizzo (specificare se via, piazza, strada, località, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_

domiciliato a Trieste all'indirizzo (specificare se via, piazza, strada, località, ecc.) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Servizio comunale e indicazione della struttura che il/la minore frequenterà o che ha in corso l'iscrizione per l'anno educativo/scolastico 2019/2020

- nido d'infanzia comunali e convenzionati e sezioni primavera \_\_\_\_\_
- spazio gioco comunali \_\_\_\_\_
- scuole dell'infanzia comunali \_\_\_\_\_
- servizio di integrazione scolastica (SIS) comunale \_\_\_\_\_
- mensa comunale per la scuola statale \_\_\_\_\_

Minore n. 2 e seguenti: (v. foglio allegato)

Per il/la minore il/la sottoscritto/a RICHIEDE IL SERVIZIO INTEGRATIVO SCOLASTICO attivato presso la scuola:

**Primaria:**

- COLLODI
- DE MARCHI (solo classe II<sup>^</sup>)
- DUCA D'AOSTA
- FOSCHIATTI
- GASPARDIS
- LONA
- MANNA
- MARIN (solo classi I<sup>^</sup>, III<sup>^</sup>, IV<sup>^</sup> e V<sup>^</sup>)
- PADOA
- PERTINI
- TARABOCHIA
- F.Ili VISINTINI
- RIBICIC (lingua d'ins. Slovena)

**Secondaria di 1° grado:**

- RIMONDO
- ROLI

ed è consapevole che alla presente domanda deve accompagnarsi anche quella d'iscrizione alla scuola per cui viene richiesto il SIS

Nell'anno scolastico 2019/2020 il minore frequenterà la classe \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE  
RELATIVA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SIS**

La/il richiedente, cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del/la minore per il/la quale chiede l'accoglimento, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA CHE:**

- **il/la minore è seguito dai Servizi Sociali di Base**                      **SI ( ) NO ( )**  
**(segnalare nome dell'Assistente Sociale o la UOT di appartenenza):**  
\_\_\_\_\_
- **al/la minore è stato riconosciuto lo stato di diversamente abile (L.104/92)**      **SI ( ) NO ( )**
- **il/la minore usufruisce del sostegno extrascolastico**                      **SI ( ) NO ( )**
- **altro** \_\_\_\_\_

In caso di accoglimento del/la minore, il sottoscritto è consapevole che pagherà – se non esonerato – una tariffa mensile, che verrà calcolata sulla base del valore dell'attestazione ISEE del nucleo familiare e del numero fratelli, o minori conviventi, frequentanti un servizio educativo comunale omogeneo per periodo di funzionamento.

**Il/La richiedente dichiara inoltre:**

- di possedere tutti i requisiti sopra dichiarati alla data di presentazione della domanda di iscrizione.
- di aver ricevuto e preso visione **dell'informativa** sul Servizio Integrativo Scolastico nonché **dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/03** "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Trieste, \_\_\_\_\_

**Il richiedente:**

\*\*

\*\* firma da apporsi in presenza dell'addetto al ricevimento; se il dichiarante non presenta l'istanza di persona, la domanda deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento

**RISERVATO ALL'UFFICIO SIS:**

Data di ricevimento della domanda \_\_\_\_\_

Ora di ricevimento della domanda \_\_\_\_\_

Firma dell'addetto al ricevimento : \_\_\_\_\_

**\* Elenco anagrafiche ulteriori fratelli presenti nel nucleo:**

**2) Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ M  F

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Servizio comunale e indicazione della struttura che il/la minore frequenterà o che ha in corso l'iscrizione per l'anno educativo/scolastico 2019/2020:

- nido d'infanzia comunali e convenzionati e sezioni primavera \_\_\_\_\_
- spazio gioco comunale \_\_\_\_\_
- scuole dell'infanzia comunali \_\_\_\_\_
- servizio di integrazione scolastica (SIS) comunale \_\_\_\_\_
- ricreatori comunali \_\_\_\_\_
- mensa comunale per la scuola statale \_\_\_\_\_

**3) Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ M  F

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Servizio comunale e indicazione della struttura che il/la minore frequenterà o che ha in corso l'iscrizione per l'anno educativo/scolastico 2019/2020:

- nido d'infanzia comunali e convenzionati e sezioni primavera \_\_\_\_\_
- spazio gioco comunale \_\_\_\_\_
- scuole dell'infanzia comunali \_\_\_\_\_
- servizio di integrazione scolastica (SIS) comunale \_\_\_\_\_
- ricreatori comunali \_\_\_\_\_
- mensa comunale per la scuola statale \_\_\_\_\_

**4) Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ M  F

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Servizio comunale e indicazione della struttura che il/la minore frequenterà o che ha in corso l'iscrizione per l'anno educativo/scolastico 2019/2020:

- nido d'infanzia comunali e convenzionati e sezioni primavera \_\_\_\_\_
- spazio gioco comunale \_\_\_\_\_
- scuole dell'infanzia comunali \_\_\_\_\_
- servizio di integrazione scolastica (SIS) comunale \_\_\_\_\_
- ricreatori comunali \_\_\_\_\_
- mensa comunale per la scuola statale \_\_\_\_\_

**5) Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ M  F

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Servizio comunale e indicazione della struttura che il/la minore frequenterà o che ha in corso l'iscrizione per l'anno educativo/scolastico 2019/2020:

- nido d'infanzia comunali e convenzionati e sezioni primavera \_\_\_\_\_
- spazio gioco comunale \_\_\_\_\_
- scuole dell'infanzia comunali \_\_\_\_\_
- servizio di integrazione scolastica (SIS) comunale \_\_\_\_\_
- ricreatori comunali \_\_\_\_\_
- mensa comunale per la scuola statale \_\_\_\_\_

**6) Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ M  F

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Servizio comunale e indicazione della struttura che il/la minore frequenterà o che ha in corso l'iscrizione per l'anno educativo/scolastico 2019/2020:

- nido d'infanzia comunali e convenzionati e sezioni primavera \_\_\_\_\_
- spazio gioco comunale \_\_\_\_\_
- scuole dell'infanzia comunali \_\_\_\_\_
- servizio di integrazione scolastica (SIS) comunale \_\_\_\_\_
- ricreatori comunali \_\_\_\_\_
- mensa comunale per la scuola statale \_\_\_\_\_