

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al dirigente scolastico dell'Istituto comprensivo "G. Piola" di Giussano

Il/La sottoscritto/a padre madre tutore
Cognome e nome

del bambino/a M F
Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2019/2020.
A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

Il/la bambino/a codice fiscale

- è nato/a a (Prov.) il

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)

- è residente a (Prov.)

in Via/Piazza N

- Tel. casa cellulare padre madre

- Email.....@

- proviene dall'Asilo nido di

- la propria famiglia convivente è composta da (elencare tutti i componenti il nucleo familiare compreso il bambino):

Cognome nome	Luogo di nascita (Comune, Provincia, Stato estero)	Data di nascita	Grado di parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data Firma

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30/6/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305).

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data Firma

MODELLO DIDATTICO/ORGANIZZATIVO RICHIESTO

- 40 ore settimanali** (dal lunedì al venerdì, ore 8/16)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali** (dal lunedì al venerdì, ore 8/13)

RICHIESTA DEI SERVIZI COMUNALI

- Pre-scuola organizzato dalla scuola, ore 7.45 – 8 (per documentabili necessità):
sì no
- Post-scuola organizzato dal Comune, ore 16 – 17.45 (per documentabili necessità):
sì no
- Uso del servizio di trasporto scolastico organizzato dal Comune: sì no

ALTRE INFORMAZIONI

- Domicilio della famiglia se diverso dalla residenza
-
- Eventuali familiari non conviventi:

Cognome nome	Luogo di nascita (Comune, Provincia, Stato estero)	Data di nascita	Grado di parentela

- Per eventuali comunicazioni urgenti contattare:

Cognome Nome	Grado di parentela	Tel. Fisso (casa / lavoro) o cellulare

- Il padre del bambino lavora presso

- La madre del bambino lavora presso

- Scuola frequentata da altri fratelli/sorelle:

Cognome e nome	Scuola frequentata	Classe/sezione

- Eventuali comunicazioni dei genitori:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Firma del genitore