

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 2021/2022.
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 di autocertificazione*
(Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa visione *

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 FACOLTATIVI

- Pre-scuola organizzato dalla scuola, ore 7.45 – 8 (per documentabili necessità):

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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Documenti da allegare:

- Fotocopia codice fiscale dei genitori e del bambino
- Fotocopia di un documento di identità dei genitori e del bambino (solo se è stato già rilasciato)
- Documento attestante la situazione lavorativa dei genitori per i bambini nati nell'anno 2018 e con entrambi i genitori che lavorano (dichiarazione del datore di lavoro, documento di iscrizione Camera di commercio, documento partita iva, autocertificazione, ecc.)
- Certificato vaccinazioni

Data

Firma del genitore