

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
BARBERINO DI MUGELLO

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ maschio femmina
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. 2018 -19
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2016**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che:

- _I_ bambin_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

• è residente* a _____ (prov.) _____

• Via/piazza _____ n. _____

• la propria famiglia convivente è composta, oltre che dai genitori, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

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 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).

Data

Firma dei Genitori**

** Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

*QUALORA IL DOMICILIO FOSSE DIVERSO DALLA RESIDENZA, INDICARE QUI DI SEGUITO IL DOMICILIO:

<i>Dati anagrafici dei genitori e notizie utili:</i>			
	PADRE	MADRE	
COGNOME			
NOME			
LUOGO DI NASCITA indicare Comune e Stato			
DATA DI NASCITA			
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
E-MAIL			
TELEFONO ABITAZIONE			
CELLULARE			
TELEFONO LUOGO LAVORO			
<i>Altri possibili recapiti telefonici per comunicazioni urgenti:</i>			
COGNOME	NOME	TELEFONO	GRADO DI PARENTELA