

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Sospiro

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(Cognome e nome)

del \_bambin\_ \_\_\_\_\_  M  F  
(Cognome e nome)

## CHIEDE

l'iscrizione dell\_ stess\_ alla scuola dell'infanzia statale di \_\_\_\_\_ per l'A.S. 201... / 201....

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che \_1\_ bambin\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

Codice Fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

-  si iscrive per la prima volta alla scuola dell'infanzia

-  proviene dalla scuola dell'infanzia statale/paritaria di \_\_\_\_\_,  
dipendente dalla Direzione Didattica/Istituto Comprensivo di \_\_\_\_\_  
dove ha frequentato per n° \_\_\_\_\_ anni.

- che la propria famiglia , oltre al bambino, è composta da:

| (Cognome e nome) | (data e luogo di nascita) | (cittadinanza) | (titolo studio e Professione) |
|------------------|---------------------------|----------------|-------------------------------|
| padre _____      | __/__/____                | _____          | _____                         |
| madre _____      | __/__/____                | _____          | _____                         |
| tutore _____     | __/__/____                | _____          | _____                         |
| fratelli: _____  | __/__/____                | _____          | _____                         |
| _____            | __/__/____                | _____          | _____                         |
| _____            | __/__/____                | _____          | _____                         |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 ) 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 (art. 7 e 13 del D.L. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SCELTE OPZIONI ORARIO E SERVIZI**

\_1\_ sottoscritt\_, inoltre,

**ESPRIME LE SEGUENTI OPZIONI IN ORDINE AL TEMPO SCUOLA**

- per l'intera giornata  
**40 ORE settimanali CON MENSA (8 ore giornaliere)**
  
- per la sola attività antimeridiana  
**CON MENSA (uscita ore 13.20)**

**ISCRIZIONE ALUNNI ANTICIPATARI**

**Nati entro il 30 aprile 2015**

\_1\_ sottoscritt\_, dichiara di ricevere copia dei criteri di accoglienza dei bambini anticipatari deliberati dal Consiglio di Istituto nella seduta del 29/04/2010.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma di un genitore)

**ISCRIZIONE ALUNNI NON RESIDENTI NEI COMUNI DEL COMPRESORIO**

**(Sospiro, Pieve d'Olmi, Cella Dati, Derovere, San Daniele Po, Pieve San Giacomo, Cicognolo, Cappella de' Picenardi)**

\_1\_ sottoscritt\_, dichiara di ricevere copia dei criteri di accoglienza dei bambini non residenti nei comuni del comprensorio deliberati dal Collegio dei Docenti.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma di un genitore)

***RICHIESTA SERVIZI SCOLASTICI SECONDARI DI COMPETENZA  
DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE E/O DELLA SCUOLA***

Servizio trasporto

Servizio mensa

Prolungamento dell'orario per rappresentate necessità

**Pre – Scuola**, con entrata ore \_\_\_\_\_

**Questi servizi sono a pagamento.**

**Il servizio di pre-scuola verrà attivato d' intesa con le Amministrazioni comunali, previa valutazione del numero di richieste.**

*Le scelte compiute al momento dell'iscrizione hanno validità per l'intero anno scolastico e non possono essere cambiate in corso d'anno.*

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma di un genitore)

=====

Spazio riservato alla Segreteria:

Registro iscrizioni.

Tesserino riconoscimento

Inserimento MSW