

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 do 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