DOMANDA DI ISCRIZIONE

___ ottoscritt _____ _____ _____

Cognome Nome ruolo

dell'alunn _____ _____

Cognome Nome

CHIEDE

L'iscrizione dell___ stess__ per l'anno scolastico 2025/26

☐ alla sezione primavera ☐ tempo pieno ☐ tempo parziale

☐ alla scuola dell'infanzia ☐ tempo pieno ☐ tempo parziale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 d.p.r n. 445/2000)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle pene previste dalla Legge in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn_____ _____ _____

Cognome Nome

_____ _____ _____

Stato di nascita comune di nascita (stato se nato all'estero) provincia

_____ _____ _____

Data di nascita sesso codice fiscale

_____ _____

Cittadinanza Seconda cittadinanza

in possesso del regolare permesso di soggiorno _____data scad._____

residente a_____(prov._____) cap_____

in via/piazza_____n°_____

Assolvimento obbligo vaccinale

I genitori all'atto dell'iscrizione non dovranno presentare il certificato vaccinale o l'autocertificazione perché: la scuola trasmetterà alle Aziende Sanitarie Locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo, l'elenco degli iscritti per l'a.s. 2025/26.

Sarà la AST a comunicarci i nominativi dei bambini non in regola, le famiglie eventualmente verranno direttamente contattate dalla Scuola per produrre entro il 10 luglio la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero.

SI FA PRESENTE CHE PER I SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA E PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA, LA MANCATAPRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE DI CUI SOPRA, COMPORTA LA DECADENZA DALL'ISCRIZIONE.

☐ Il bambino/a presenta intolleranze e/o allergie alimentari (presentare documentazione medica).

In caso il bambino/a avesse necessità di assumere farmaci salvavita produrre idonea documentazione medica.

STATO DI FAMIGLIA[1]

Paternità _____ _____ _____

Cognome Nome codice fiscale

nato a_____ Prov:____ il_____

Residente a_____ in via _____

Cittadinanza _____

Maternità _____ _____ _____

Cognome Nome codice fiscale

nato a_____ Prov:____ il_____

Residente a_____ in via _____

Cittadinanza _____

[1] nel caso il nucleo comprenda più membri stampare più pagine della sezione figli

*Figli_* _____ _____ _____

Cognome Nome codice fiscale

nato a_____ Prov:____ il_____

Residente a_____ in via _____

*Figli_* _____ _____ _____

Cognome Nome codice fiscale

nato a_____ Prov:____ il_____

Residente a_____ in via _____

*Figli_* _____ _____ _____

Cognome Nome codice fiscale

nato a_____ Prov:____ il_____

Residente a_____ in via _____

Altri componenti conviventi.

_____ _____ _____

Cognome Nome codice fiscale

_____ _____ _____

Cognome Nome codice fiscale

_____ _____ _____

Cognome Nome codice fiscale

Si dichiara inoltre ai fini di accettazione dell'iscrizione in caso di disponibilità posti per i NON RESIDENTI: contrassegnare con una crocetta i punti che interessano

_l_ bambin_ _____

☐ Ha già frequentato la sezione Primavera in questo Istituto

☐ Ha i nonni residenti a Presezzo

☐ Ha fratelli iscritti in questa scuola

☐ Ha entrambi i genitori che lavorano a Presezzo

☐ Ha un genitore che lavora a Presezzo

☐ Altro_____

_l_ sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione (Art. 13 Regolamento UE 679/16)

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Firma di autocertificazione
(legge 127/97,d.P.R.n445 del 2000)