
DOMANDA DI ISCRIZIONE

____ ottocritt _____

Cognome Nome ruolo
dell'alunn _____
Cognome Nome

CHIEDE

L'iscrizione dell'____ stess____ per l'anno scolastico 2026/27

- ☐ 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 provincia
(stato se nato all'estero)

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. 2026/27.

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 FAMIGLIA¹

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

I 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

I 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.n.445 del 2000)