

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA/SEZIONE PRIMAVERA

I sottoscritti genitori .....
.....
<b>CHIEDONO</b>
l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia/Sezione Primavera del/della proprio/a figlio/a .....
<u>Residenza della famiglia:</u>
Comune .....Prov. .... CAP .....
Via ..... n° ..... Tel. .... / .....

Data \_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori dichiarano di non aver presentato domanda d'iscrizione ad altra scuola e si impegnano a comunicare entro il ..... alla Segreteria dell'Istituto eventuali variazioni che ne impediscano la conferma.

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Via ..... n° .....  
nella sua qualità di ..... consapevole delle responsabilità penali  
cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni

### DICHIARA

che il/la figlio/a .....  
• è nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
• è residente a ..... via/piazza..... n° .....  
• che il/la figlio/a è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni, secondo le attuali  
disposizioni di legge  SI  NO

(Stabilito dal decreto legge n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, che ha introdotto l'obbligo vaccinale per i minori da 0 a 16 anni)

Alunno/a con disabilità (L. 104/92)  SI  NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita assistenza di base (L. 104/92)  SI  NO

Alunno/a con DSA (L.170/2010)  SI  NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno/a con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

• che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

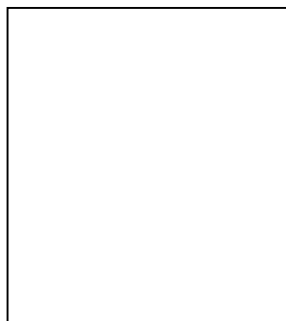
N.	Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

## SCHEDA ANAGRAFICA

La presente scheda deve essere compilata in ogni sua parte. I dati saranno utilizzati esclusivamente dalla segretaria.



Cognome .....

Nome .....

Codice fiscale .....

Nato/a a ..... (.....)  
il ..... Sesso  M  F

Cittadinanza .....

Residente: via/piazza .....

Comune ..... (.....)

<b>PADRE</b>	
cognome e nome	
nato a	
data di nascita	
codice fiscale	
titolo di studio	
professione	
sede di lavoro	
n° telefono cellulare	
n° telefono sede lavoro	
e-mail	

<b>MADRE</b>	
cognome e nome	
nata a	
data di nascita	
codice fiscale	
titolo di studio	
professione	
sede di lavoro	
n° telefono cellulare	
n° telefono sede lavoro	
e-mail	

Informazioni ai fini delle elezioni scolastiche

Fratelli e/o sorelle frequentanti altre scuole (indicare la scuola e la classe)
1)
2)
3)

## DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Documenti da presentare:

- copia codice fiscale o tessera sanitaria di entrambi i genitori
- copia codice fiscale alunno/a
- copia carta d'identità dei genitori firmatari
- documentazione vaccinale prevista dalla normativa vigente
- n. **3** foto formato tessera

I sottoscritti accettano il progetto educativo dell'Istituto, si impegnano a collaborare con la comunità educante, ad osservare il regolamento interno e le norme amministrative definite dalla Carta dei servizi e dal POF e PTOF, di essere a conoscenza delle indicazioni normative sulla privacy.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli 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 10 agosto 2018, n. 101**, intitolato "**Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679** del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, **relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, non che' alla libera circolazione di tali dati** e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)")

Gemona, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_