

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA**

**Al Dirigente scolastico**

<p>Il sottoscritt _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore <small>(cognome e nome)</small></p> <p style="text-align: center;"><b>CHIEDE</b></p> <p>l'iscrizione dell'alunn _____ <small>(cognome e nome)</small></p>
--

A codesta **Scuola dell'Infanzia** per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiara**

**A) Dati dell'alunno**

l'alunn \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. (casa) \_\_\_\_\_

proviene da altra scuola dell'infanzia  sì  no (indicare l'istituto: \_\_\_\_\_)

**B) Dati del nucleo familiare**

La famiglia convivente è composta, oltre dall'alunno, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

1. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)
2. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)
3. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)
4. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo - o stato estero e data di nascita) (grado di parentela)

**Padre:** Professione: \_\_\_\_\_ Titolo di studio: \_\_\_\_\_

**Madre:** Professione: \_\_\_\_\_ Titolo di studio: \_\_\_\_\_

**C) Recapiti comunicazioni:** posta elettronica: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ tel. nonni. \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_

cellulare mamma \_\_\_\_\_ cellulare papà \_\_\_\_\_

**D) Situazione sanitaria dell'alunno**

L'alunn \_ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

L'alunn \_ è intollerante a \_\_\_\_\_ (allegare documentazione medica)

L'alunn \_ è allergico a \_\_\_\_\_ (allegare documentazione medica)

**E) Firma di autocertificazione** (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

**Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**F) Insegnamento della religione cattolica**

Dichiaro di essere consapevole che scegliendo questa scuola accetto che partecipi alle ore di insegnamento della religione cattolica

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

**G) LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE  
(legge 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Io sottoscritto/a,  AUTORIZZO  NON AUTORIZZO la scuola ad effettuare riprese video e/o fotografiche di mio/a figlio/a durante lo svolgimento di attività progettuali e/o manifestazioni oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, con insegnanti ed operatori scolastici, ai fini della formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni esposti nella scuola o pubblicazioni sul sito Web della scuola stessa). Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nella Scuola.

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_