



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
convenzionata con il Comune di San Mauro T.se
"SAN BENEDETTO"

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA e SEZIONE
PRIMAVERA
"San Benedetto"**

Il/La sottoscritto/a padre madre tutore
Cognome e nome

del bambino/a M F
Cognome e nome

CHIEDE L'ISCRIZIONE

- alla Scuola dell'infanzia "San Benedetto"
- alla Sezione Primavera

per l'anno scolastico 2023/2024.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

Il/la bambino/a

codice fiscale

- è nato/a a (Prov.) il

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)

- è residente a (Prov.)

in Via/Piazza N

- Tel. casa

- Cellulare madre

- Cellulare padre

- Email@.....

- proviene dall'Asilo nido di

- Proviene da altra scuola dell'infanzia? SI NO
- Il bambino presenta dei deficit? SI NO
Se Si presentare certificato in **busta chiusa**
- Il bambino presenta particolari patologie sanitarie? SI NO
Se Si presentare certificato specialistico che attesti il tipo e la gravità della patologia in **busta chiusa**

- La famiglia è in carico ai servizi sociali? SI NO
Nominativo assistente sociale
- Servizio in cui opera e riferimento telefonico
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data FIRMA
 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 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 (Decreto legislativo 30/6/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305).

Data FIRMA

STATO DI FAMIGLIA

- la propria famiglia convivente è composta da (elencare tutti i componenti il nucleo familiare compreso il bambino):

Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

PADRE:

- Attivita' lavorativa
- Ditta
- Indirizzo
- Telefono
- dalle ore alle ore

MADRE:

- Attivita' lavorativa
- Ditta
- Indirizzo
- Telefono
- dalle ore alle ore

MODELLO DIDATTICO/ORGANIZZATIVO RICHIESTO

- orario standard: da lunedì a venerdì dalle 8,30 alle 16.00**
- orario prolungato (pre-scuola): da lunedì a venerdì dalle 7,30 alle 16.00**
- orario prolungato (post- scuola): da lunedì a venerdì dalle 8,30 alle 18.00**
- orario prolungato (pre e post-scuola): da lunedì a venerdì dalle 7,30 alle 18.00**

ALTRE INFORMAZIONI

- Domicilio della famiglia se diverso dalla residenza

.....

- Eventuali familiari **non conviventi**:

Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

- Per eventuali comunicazioni urgenti contattare:

Cognome Nome	Grado di parentela	Tel. Fisso (casa / lavoro) o cellulare

- Scuola frequentata da altri fratelli/sorelle:

Cognome e nome	Scuola frequentata	Classe/sezione

- Eventuali comunicazioni dei genitori:

.....

.....

Data

Firma del genitore