

<i>COMPILARE IN STAMPATELLO</i>	<b>AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SERINA</b>
<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Scolastico 2018/2019 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI</b>	<input type="checkbox"/> COSTA SERINA – ASCENSIONE <input type="checkbox"/> BRACCA <input type="checkbox"/> ALGUA – RIGOSA

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  
*cognome e nome*

PADRE                       MADRE                       TUTORE

del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
*cognome e nome*

sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola

**C H I E D E**

che il bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

Orario ordinario per l'intera giornata (40 ore su 5gg)

**Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata** (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2019 e il 30 aprile 2019)

SI                       NO

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini/e che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018.**

**La frequenza è prevista a partire dal 7 gennaio 2019 indipendentemente dalla data di nascita.**

**Allega: N. 1 foto formato tessera (solo per i bambini che si iscrivono per la prima volta).**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 D:P:R. 445 del 28 dicembre 2000)

A tal fine il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

## DICHIARA

che \_\_\_l\_\_\_ bambin\_\_\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(codice fiscale)

▪ è nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

▪ è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) frazione \_\_\_\_\_

▪ via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_/\_\_\_

▪ Cell. Padre \_\_\_\_\_ Cell. Madre \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

▪ proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

▪ che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

\_\_\_\_\_ PADRE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIGLIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIGLIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIGLIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIGLIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIGLIO \_\_\_\_\_

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

## AVVERTENZA

Qualora nell'autocertificazione dello Stato di Famiglia non risulti il nome di uno dei genitori i dati generali **vanno comunque comunicati** nello spazio sottostante:

€cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_/\_\_\_

Possesso patria potestà  SI  NO

€genitore deceduto

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

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 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 \* \_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione sia stata comunque condivisa.

**N.B. - I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006 , n. 305.**

## Istituto Comprensivo di Serina

Via Palma il Vecchio, 48 - 24017 Serina (BG) ☎ 0345-66067 📠 0345-66117

cod. BGIC87400A cod. fiscale 85003170165 SITO [www.icserinanet.gov.it](http://www.icserinanet.gov.it)

📧 [bgic87400a@istruzione.it](mailto:bgic87400a@istruzione.it) - Posta cert.: [bgic87400a@pec.istruzione.it](mailto:bgic87400a@pec.istruzione.it)

(Solo per i bambini anticipatari)

Dichiarazione Sostitutiva di certificazione  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il / la sottoscritta \_\_\_\_\_ genitore o esercente della patria potestà

genitoriale di \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

## DICHIARA CHE

Ai fini della frequenza dal mese di gennaio:

Il minore è autonomo dal punto di vista dell'igiene personale;

Il genitore o l'esercente della patria potestà genitoriale s'impegnerà a rendere autonomo il minore, dal punto di vista dell'igiene personale alla data della frequenza scolastica;

il/la proprio/a figlio/a frequenterà la prima settimana d'inserimento con orario antimeridiano senza la frequenza della mensa.

Firma \_\_\_\_\_

Serina, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_