

<i>COMPILARE IN STAMPATELLO</i>		AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SERINA	
DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Scolastico 2017/2018 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI		<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 2018 e il 30 aprile 2018)

☐ 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 2017**.

La frequenza è prevista a partire dall'8 gennaio 2018 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,
D I C H I A R A

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. / /
- proviene dalla scuola _____ di _____
- che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

	PADRE _____
	MADRE _____
	FIGLIO _____
	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 _____ () tel. / /

Possesso patria potestà ☐ SI ☐ NO

☐ genitore deceduto

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie

☒ **SI** Le vaccinazioni sono registrate presso la seguente struttura del servizio sanitario nazionale

_____ (denominazione della struttura e indirizzo)

☒ **NO** Indicare a quali delle seguenti vaccinazioni l'alunno non è stato sottoposto

☐ Antipoliomelitica

☐ Antidifterica

☐ Antitetanica

☐ Antiepatitica

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.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ATTIVITA' DEI GENITORI

(Solo per i bambini che si iscrivono per la prima volta)

___I___ sottoscritt___

Genitore/ tutore dell'alunn___

D I C H I A R A





sotto la propria responsabilità quanto segue:

PADRE	MADRE
<input type="checkbox"/> Di essere lavoratore autonomo;	<input type="checkbox"/> Di essere lavoratrice autonoma;
<input type="checkbox"/> Di essere lavoratore dipendente: <input type="checkbox"/> a tempo pieno <input type="checkbox"/> a tempo parziale fino a 18 ore sett.li	<input type="checkbox"/> Di essere lavoratrice dipendente: <input type="checkbox"/> a tempo pieno <input type="checkbox"/> a tempo parziale fino a 18 ore sett.li
<input type="checkbox"/> Comune dove si svolge l'attività lavorativa _____ —	<input type="checkbox"/> Comune dove si svolge l'attività lavorativa _____ —
<input type="checkbox"/> Di non svolgere alcuna attività in quanto _____ —	<input type="checkbox"/> Di non svolgere alcuna attività in quanto _____ —
<input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Altro _____
Presenza di eventuali attestazioni di handicap <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Data, _____

Firma dei genitori

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
 bgic87400a@istruzione.it - Posta cert.: 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, ____/____/____