

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA STATALE DELL'INFANZIA
Anno Scolastico 2008/2009

__/_ sottoscritt_ _____ genitore/tutore

del __ bimb __ _____	
nat_ a _____	prov. _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. tel. ____/____	
cittadino/a: italiano/a <input type="checkbox"/>	di altra nazionalità <input type="checkbox"/>
(indicare quale _____)	

C H I E D E

alla S.V. l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla Scuola Statale dell'Infanzia di Nembro - Viana.

COMUNICA

che:

a) intende far frequentare la scuola statale dell'infanzia per:

- l'Orario MINIMO** dalle ore 7.45 alle ore 13.30
- l'Orario MEDIO** dalle ore 7.45 alle ore 16.00
- l'Orario MASSIMO** dalle ore 7.45 alle ore 17.15

e si impegna al rispetto dell'orario prescelto.

È consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa ogni anno.

b) intende non intende

usufruire del servizio di trasporto per il/la bimbo/a alle condizioni che saranno fissate dall'Amministrazione Comunale per il prossimo anno scolastico.


Inoltre, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni e a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci


DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

PADRE	MADRE
<ul style="list-style-type: none"> ◇ di essere lavoratore autonomo; ◇ di essere lavoratore dipendente: <ul style="list-style-type: none"> ◇ a tempo pieno ◇ a tempo parziale fino a 18 ore sett.li; ◇ di non svolgere alcuna attività in quanto _____ ◇ altro _____ 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ di essere lavoratrice autonoma; ◇ di essere lavoratrice dipendente: <ul style="list-style-type: none"> ◇ a tempo pieno ◇ a tempo parziale fino a 18 ore sett.li; ◇ di non svolgere alcuna attività in quanto _____ ◇ altro _____

- a) che il/la figlio/a _____ è nato/a il _____
a _____ (____);
- b) che il proprio nucleo familiare risiede/è domiciliato a _____
(____) in Via _____ n. _____
tel. _____ / _____;
- c) che il proprio nucleo familiare è così composto:

PADRE _____  _____ / _____
nato a _____ (____) Stato _____ il _____
professione _____
titolo di studio / scolarità _____

MADRE _____  _____ / _____
nata a _____ (____) Stato _____ il _____
professione _____
titolo di studio / scolarità _____

ALTRI FIGLI:

- 1) _____ figlio/a
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe / sezione _____ della scuola _____
- 2) _____ figlio/a
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe / sezione _____ della scuola _____
- 3) _____ figlio/a
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe / sezione _____ della scuola _____

ALTRI COMPONENTI:

_____ (cognome e nome) _____ (relazione di parentela)

NOTA: Qualora nell'autocertificazione dello stato di famiglia non risulti uno dei genitori del/la bimbo/a indicare:

luogo di residenza / domicilio _____

Via _____ n. _____ tel _____ / _____

deceduto/a

Inoltre, a conoscenza che:

- "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche, non universitarie, di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti e i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta della autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione" (accordo di revisione del Concordato Lateranense - Legge 121 del 25.03.1985).

- La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa ogni anno.

S C E G L I E

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica</p> <p><input type="checkbox"/> di <u>non</u> avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica</p> |
|--|

"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"
(D.Lgs sulla Privacy - n. 196 del 30 giugno 2003)

- AUTORIZZA NON AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo ad utilizzare i dati personali già in possesso e che saranno acquisiti, per le attività connesse alla documentazione d'ufficio, per elaborazione di ricerche interne d'Istituto, nonché per i soli scopi relativi al pieno funzionamento delle attività scolastiche e delle iniziative ad essa collegate, come pure per condurre ricerche sull'andamento scolastico e per predisporre efficaci percorsi di orientamento.

FIRMA DEL DICHIARANTE (*)

Nembro, lì _____

(*) La firma deve essere apposta in presenza del funzionario delegato, ovvero la domanda può essere presentata già firmata con allegata fotocopia di un documento di identità personale.

ALTRE NOTIZIE UTILI

1. Il/la bimbo/a ha frequentato l'asilo nido di _____
per n. _____ mesi / anni (compreso l'anno in corso)

2. Il/la bimbo/a è stato/a regolarmente vaccinato/a?

SI NO

3. Medico curante del/la bimbo/a

Dott. _____



4. Recapiti telefonici di reperibilità durante l'orario scolastico, in caso di malore o per altre urgenze:



_____ risponde _____



_____ risponde _____

EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI
