

( da consegnare entro SABATO 12 FEBBRAIO 2011)

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. di Nembro

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA STATALE DELL'INFANZIA - A. S. 2011-2012**

.....I.... sottoscritt.....  padre  madre  tutore  
nato a ..... (.....) il ..... residente a ..... Via .....  
Tel. .... cittadino/a  italiano/a  o di nazionalità ..... (indicare quale)

dell'alunno/a ..... <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. nato a ..... (.....) il .....Cod. fiscale ..... cittadino/a <input type="checkbox"/> italiano/a <input type="checkbox"/> o di nazionalità ..... (indicare quale)
--

**CHIEDE** in accordo con l'altro genitore dell'alunno

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

**CHIEDE** altresì di avvalersi

dell'anticipo ( per i nati dopo il 31 dicembre 2008 ed entro il 30 aprile 2009 )  
subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiano i tre  
anni entro il 31 dicembre 2011.

**Comunica che**

intende far frequentare la scuola statale dell'infanzia per:

- I'Orario MINIMO (25 ore)** dalle ore 8.00 alle ore 13.00
- I'Orario MEDIO ( 40 ore)** dalle ore 8.00 alle ore 16.00
- I'Orario MASSIMO ( fino a 50 ore)** dalle ore 7.45 alle ore 16.00

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 entro la data d'iscrizione degli anni successivi al primo.

Nembro, .....

FIRMA (\*)

.....  
.....

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

**N.B. – In caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori**

<p><b>"Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"</b> <b>(D. Lgs. sulla Privacy – n. 196 del 30 giugno 2003)</b></p> <p>Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Istituto Comprensivo utilizza i dati personali già in suo possesso o che saranno acquisiti, per le attività connesse alla documentazione d'ufficio, per elaborazione di ricerche interne all'Istituto, nonché per i soli scopi relativi al pieno funzionamento dell'attività scolastica e delle iniziative ad essa collegate, come pure per condurre ricerche sull'andamento e per predisporre efficaci percorsi di orientamento. Pertanto accetta le condizioni sovraesposte.</p> <p>Nembro,.....</p> <p>FIRMA</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

**N.B. – In caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori**

....l.... sottoscritt.... ..... genitore/tutore dell'alunno/a  
 .....nato/a ..... (.....) il .....  
 Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni e a conoscenza delle  
 sanzioni previste dal codice penale previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia,  
 in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che :

- a) il proprio/a figlio/a è nato a ..... (.....) il .....
- b) è cittadino/a  italiano/a  o di nazionalità ..... (indicare quale)
- c) è stato / non è stato sottoposta alle vaccinazioni
- d) il proprio nucleo familiare risiede/è domiciliato a .....  
 in Via ..... n. .... Tel. ....
- e) il nucleo familiare è così composto (indicare anche l'alunno e il dichiarante):

cognome e nome	relazione di parentela	luogo di nascita	data di nascita	titolo di studio	professione

**NOTA:** qualora nell'autocertificazione dello stato di famiglia non risulti uno dei genitori dell'alunno/a indicare che esso è:

- deceduto/a altro .....
- divorziato/separato/  
 luogo di residenza /domicilio .....  
 Via ..... n. .... Tel. ....

FIRMA

.....  
 .....

**N.B. – In caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori**

....l.... sottoscritt..... genitore / tutore dell'alunno/a  
.....nato/a ..... (.....) il .....

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

**DICHIARA**, inoltre  
sotto la propria responsabilità quanto segue:

a)

PADRE	MADRE
<input type="checkbox"/> di essere lavoratore a tempo pieno	<input type="checkbox"/> di essere lavoratrice a tempo pieno
<input type="checkbox"/> di essere lavoratore a part - time	<input type="checkbox"/> di essere lavoratrice a part - time
<input type="checkbox"/> di non svolgere alcuna attività in quanto _____	<input type="checkbox"/> di non svolgere alcuna attività in quanto _____
<input type="checkbox"/> Indicare il nome del datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono _____ _____	<input type="checkbox"/> Indicare il nome del datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono _____ _____

b) Famiglia sprovvista di reddito SI  NO

c) l'alunno è portatore di handicap SI  NO

con certificazione rilasciata in data .....  in attesa di certificazione

d) altri figli:

1) \_\_\_\_\_ figlio/a nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ frequentante la classe / sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

portatore di handicap certificato SI  NO

2) \_\_\_\_\_ figlio/a nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ frequentante la classe / sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

portatore di handicap certificato SI  NO

3) \_\_\_\_\_ figlio/a nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ frequentante la classe / sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

portatore di handicap certificato SI  NO

FIRMA

.....

.....

**N.B. – In caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori**

