DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2012/2013

Il/La sottoscritto/a _____ _____ [ ]Padre [ ]Madre [ ]Tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del/la bambino/a _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia ____CIARI_____
(denominazione della scuola)

Chiede di avvalersi di: Prima iscrizione ☐ riconferma ☐

[ ] ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI

chiede altresì di avvalersi

[ ] dell'anticipo(nati entro 30/04/10)subor. all'esistenza delle condizioni previste ed alla precedenza dei nati entro 31/12/09

A tal fine,in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, come previsto dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e successive modificazioni,

DICHIARA che:

l'alunno/a _____ _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(cognome e nome) *(codice fiscale)*

- è nato/a a _____ (Prov) ____ il _____
- è cittadino ☐ Italiano ☐ Altro _____ Anno arrivo in Italia _____ (Sesso) M ☐ F ☐
(Indicare nazionalità)
- è residente a _____ (Prov. ___) in Via/Piazza _____
- è domiciliato a _____ (Prov. ___) in Via/Piazza _____
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

ha frequentato l'asilo nido : _____ Data I iscrizione _____

Utilizza i seg.mezzi di trasporto per raggiungere la scuola[1]: Cod.trasporto ANDATA ☐☐ Cod.trasporto RITORNO ☐☐

Si autorizzano le uscite didattiche ☐ SI ☐ NO

DATI PERSONALI dei GENITORI o di CHI NE FA LE VECI

- Cogn. _____ Nome _____ Cod.titolo di studio[2] ☐
nato a _____ (Prov ____) il _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
cittadino ☐ Italiano ☐ Altro _____ (Sesso) M ☐ F ☐ Vivente ☐ SI ☐ NO
(Indicare nazionalità)
residente in _____via _____ n. _____ Prof._____
Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

- Cogn. _____ Nome _____ Cod.titolo di studio[2] ☐
nato a _____ (Prov ____) il _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
cittadino ☐ Italiano ☐ Altro _____ (Sesso) M ☐ F ☐ Vivente ☐ SI ☐ NO
(Indicare nazionalità)
residente in _____via _____ n. _____ Prof._____
Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

Dichiara inoltre :

- *di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere __l__ sottoscritt___ decade dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445.*
- *che l'istituzione scolastica puo' utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(Dlgs. 30/06/2003 n°196"codice in materia di protezione dei dati personali" e "Reg. ministeriale"7/12/2006,n.305)*
- *che la presente sarà l'unica domanda presentata*

Scuola in opzione _____ *modulo orario* _____
da attivare solo nel caso in cui la domanda per la scuola scelta non possa essere accolta.(Previa verifica disponibilità della scuola scelta in opzione)

Note : _____

Firenze, li _____ FIRMA _____
(Sotto la propria responsabilità - Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

[1](Riempire una o due caselle) A=nessun mezzo(a piedi); B=bicicletta; C=motociclo; E=autoveicolo; F=autobus urbano; G=autobus extraurbano; H=scuolabus; I=treno
[2]N=nessun titolo; E=licenza elementare; M=licenza media; Q=diploma di qualifica professionale; S=diploma di maturità; P=diploma parauniversitario (es.ISEF); L=laurea