

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARROCCHIALE "S. CABRINI"
PIAZZA S. ANTONIO, 1
26841 CASALPUSTERLENGO (LODI)

Al Dirigente Scolastico della scuola dell'Infanzia Parrocchiale.

l sottoscritt_ _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione del_ bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia Parrocchiale "S. Cabrini" per l'a.s. _____

Chiede di avvalersi di

- ☐ Orario ordinario delle attività educative per 35 ore settimanali
- ☐ Orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana
- ☐ Dell'anticipo (per i nati entro 30 Aprile _____) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 Dicembre _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che

- _l_ bambin_ _____ , C.F. _____
(cognome e nome)

- È nat_ a _____ il _____
- È cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- È residente a _____ (prov.) _____
Via/ Piazza _____ N. ____ Tel. _____
- La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

- | | | |
|------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ |
| (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) |

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI' ☐ NO
- Allegare il certificato di vaccinazione

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI' ☐ NO
- Allegare il certificato di vaccinazione

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

Il sottoscritto 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 30/06/2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n.305)

Data _____ Firma _____

C.F. mamma: _____

C.F. papà: _____

e-mail: _____