

alla scuola dell'infanzia



Via Emiliani,1 22000 -Arosio - CO

DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE INFANZIA

Anno scolastico **2024 / 2025**

DI _____

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome:		Nome:		M	☐	F	☐
Cod. Fiscale:		Indicare la Cittadinanza:					
Nato a:		il:					
Residente a:		Via:					
Altro:							
In regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017							Si ☐ No ☐

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

Cognome:		Nome:					
Cod. Fiscale:		Indicare la Cittadinanza:					
Nato a:		il:					
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):		Via:					
Telefono:		e-mail					
Altri recapiti telefonici:							

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)

Cognome:		Nome:					
Cod. Fiscale:		Indicare la Cittadinanza:					
Nato a:		il:					
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):		Via:					
Telefono:		e-mail					
Altri recapiti telefonici:							
Indicare mail a cui inviare le comunicazioni Scuola Famiglia		Padre	Madre	Entrambi			

DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE - CONVIVENTI

COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	

SERVIZIO PRE – POST SCUOLA

Richiesta di servizio PRE-SCUOLA:	SI	☐	dalle ore		alle ore		NO	☐
Richiesta di servizio POST-SCUOLA:	SI	☐	dalle ore		alle ore		NO	☐

DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI

Si ☐ No ☐

MOTIVI RELIGIOSI

Si ☐ No ☐

ALTRE PATOLOGIE DA SEGNALARE ALTRE

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA
(riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo
compreso tra il 1° gennaio 2024 ed il 31 gennaio 2024)

SI NO

I sottoscritti, nel richiedere la frequenza anticipata alla Scuola dell'Infanzia, sono consapevoli che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità del posto, alla precedenza dei/delle bambini/e non anticipatori, all'esaurimento di eventuali liste di attesa.

ELEMENTI UTILI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE DI AMMISSIONE

Barrare con una crocetta solo sulle caselle che corrispondono alla propria situazione familiare.

BAMBINO/A :

CON DISABILITA' ☐

RESIDENTE ☐

NON RESIDENTE ☐

CON FRATELLI/SORELLE CHE FREQUENTANO CODESTA SCUOLA DELL'INFANZIA ☐

ALTRE MOTIVAZIONI PARTICOLARI DELIBERATE DAL CONSIGLIO DI SCUOLA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

IN QUALITA' DI PADRE/MADRE/TUTORE:

- ☐ Dichiarano di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.
- ☐ Dichiarano di essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della vostra scuola paritaria
- ☐ Dichiarano di accettare che il proprio bambino/a partecipi ai momenti di Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.)
- ☐ Autorizzano la Scuola ad effettuare uscite sul territorio senza richiedere, ogni volta, l'autorizzazione scritta. Verrà ritenuta sufficiente la comunicazione effettuata dall'Insegnante.
- ☐ Che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000.

DATA:

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI

Documenti da allegare alla domanda:

- Fotocopia del Documento di identità dei dichiaranti
- Dichiarazione consenso al trattamento dei dati personali e Particolari
- Informativa e consenso al trattamento immagini