

_ I _ sottoscritt_ _____

- consapevole di quanto prescritto dall'art. 11 del D.P.R. n. 403 del 20.10.98, che prevede che il dichiarante decada dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- consapevole di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e di falsità in atti e sotto la propria responsabilità

DICHIARA (rispondere alle domande crocettando quelle che interessano)

1. Che il bambin_ proviene dall'Asilo Nido o da altra Scuola d'Infanzia _____

(indicare nome e indirizzo della Scuola) per cambio di residenza SI NO

2. Che il bambin_ ha fratelli frequentanti la stessa scuola per cui si richiede l'iscrizione.

3. Che il proprio nucleo familiare è così composto: (oltre al bambino per il quale si richiede l'iscrizione)

Cognome _____ nome _____

Nato il ___/___/___ a _____

Relazione parentela _____(padre, madre, figli, nonni,.....)

Occupazione _____

Cognome _____ nome _____

Nato il ___/___/___ a _____

Relazione parentela _____(padre, madre, figli, nonni,.....)

Occupazione _____

Cognome _____ nome _____

Nato il ___/___/___ a _____

Relazione parentela _____(padre, madre, figli, nonni,.....)

Occupazione _____

Cognome _____ nome _____

Nato il ___/___/___ a _____

Relazione parentela _____(padre, madre, figli, nonni,.....)

Occupazione _____

Cognome _____ nome _____

Nato il ___/___/___ a _____

Relazione parentela _____(padre, madre, figli, nonni,.....)

Occupazione _____

4. che _ I _ bambin_ è in situazione di deficit, e/o presenta situazioni sanitarie particolari come risulta dall'allegata documentazione (**in busta chiusa**)

5. Di essere vedov_

6. Di essere nubile/celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore

- 7. Di essere nubile/celibe con figlio riconosciuto dall'altro genitore e di non coabitare con lo stesso.
- 8. Di essere separat_ / divorziat_ dal genitore del minore di cui si richiede l'iscrizione e di non coabitare con il medesimo.
- 9. Che del nucleo familiare fa parte un figlio con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 Legge 104/92.
- 10. Che del nucleo familiare fa parte una persona con invalidità riconosciuta uguale o superiore al 75%.
- 11. Che la famiglia è seguita dai servizi sociali (nome dell'Assistente sociale) _____
del Servizio _____ tel _____
- 12. Di essere disoccupat_e iscritt_all'Ufficio di Collocamento di _____
- 13. Di aver ricevuto e conoscere il PTOF, il regolamento della scuola, quindi di accettarli integralmente e senza riserve, e l'informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/03 e del regolamento Europeo n. 679/16.
- 14. Di essere a conoscenza delle leggi in vigore relative all'obbligo vaccinale per la frequenza scolastica e di essersi attenuto alle stesse.
- 15. Che il bambin_ ha problemi di allergie o intolleranze alimentari. NO SI

Nota: In caso di risposta affermativa occorre allegare alla domanda di iscrizione certificazione medica idonea

- 16. Autorizza il Personale scolastico ad accompagnare _l_ bambin_ nelle uscite didattiche stabilite dal Collegio Docenti e presenti nella programmazione annuale.
- 17. Intende richiedere la riduzione della retta di frequenza come da previsione indice ISEE uso scolastico. NO SI

Nota: in caso di risposta affermativa occorre idonea documentazione a fini scolastici in corso di validità. In assenza di attestazione ISEE verrà applicata la tariffa intera.

- 18. Che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a comunicare eventuali variazioni.
- 19. In caso di necessità chiedo di contattare i seguenti recapiti

- Cognome _____ Nome _____

Relazione di parentela con il bambino _____

Recapito telefonico _____

- Cognome _____ Nome _____

Relazione di parentela con il bambino _____

Recapito telefonico _____

- Cognome _____ Nome _____

Relazione _____ di _____ parentela _____ con _____ il bambino _____

Recapito telefonico _____

20. Che _ I _ bambin_ all'uscita dalla scuola potrà essere ritirato dalle seguenti persone:

(cognome e nome)	relazione parentela o altro
- _____	
- _____	
- _____	
- _____	
- _____	

Allegare fotocopia del documento d'identità di ciascun delegato.

Qualora sorgesse la necessità di delegare altre persone al ritiro dei bambini, i genitori o gli aventi causa dovranno dare tempestiva comunicazione alla Direzione e all'insegnante mediante l'apposito modulo di Delega disponibile in Direzione.

Elenco allegati:

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta della scuola sia stata condivisa.

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'incaricato della scuola (legge 15/68;127/97;11/98)*

Letto, confermato e sottoscritto:

in Santena, il _____

Firma _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 15/1968, attesto che la sottoscrizione alla presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____ doc. nr. _____

Rilasciato da _____ il ___/___/___, preventivamente ammonit_ sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Santena, _____

Cognome e nome, firma dell'incaricato della scuola che riceve la documentazione

*(allegare alla domanda la carta d'identità del/dei firmatario/o)