

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ (padre)

(C:F: _____) cell. _____

La sottoscritta _____ (madre)

(C:F: _____) cell. _____

indirizzo e-mail _____

ulteriori recapiti telefonici utili _____

genitori dell'alunno/a _____

C.F. _____

chiede/chiedono

l'iscrizione dello/a stesso/a **alle sezioni della scuola materna (primo, secondo e terzo anno)**, a partire dall'anno scolastico _____.

(Il rinnovo dell'iscrizione per gli anni successivi avverrà mediante il pagamento della quota di iscrizione. In caso di mancato pagamento l'iscrizione sarà automaticamente annullata.)

A tal fine dichiara/no, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il suindicato/a alunno/a _____

- è nato/a a _____ il _____
- è cittadino/a () italiano, () altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (Prov.____) Via _____
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie () si, () no, ed infine dichiara/no:
 - di autorizzare le eventuali uscite didattiche sul territorio
 - di ricevere copia del regolamento scolastico e di condividerne integralmente il contenuto.

Nel caso si intendesse usufruire di eventuali agevolazioni è indispensabile produrre certificazioni ISEE rilasciata da organi competenti.

Data _____

Firma del padre _____ *Firma della madre* _____

(Firme di autocertificazione - Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000 - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Scuola Materna (D.L. 30/6/2003, N° 106)

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7/12/2006, n° 305