

**COPIA PER LA FAMIGLIA**

**DOMANDA D' ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**Anno scolastico 2017 -2018**

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Genitore del \_\_\_\_\_ bambin \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE** L'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla scuola per l'infanzia per l'anno scolastico **2017 –2018**

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

**DICHIARA CHE**

Il bambino \_\_\_\_\_

E' nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

È cittadino/a \_\_\_\_\_ (indicare la nazionalità) e risiede a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

*(indicare ,in ordine di priorità, i numeri telefonici e relativi nominativi e/o gradi di parentela cui fare riferimento in caso di necessità)*

E mail: \_\_\_\_\_

Ha frequentato altri servizi per l'infanzia? (**Punto gioco, nido, scuola dell'infanzia**). In caso affermativo sottolineare quale e precisare dove \_\_\_\_\_

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO (barrare l'opzione che interessa)

Intende usufruire del servizio comunale SCUOLABUS  SI  NO (barrare l'opzione che interessa)

Intende presentare al Comune l'ISEE per l'accesso a rette agevolate  SI  NO (barrare l'opzione che interessa)

Il proprio nucleo familiare è composto da:  
(Cognome e nome)

(Luogo e data di nascita)

(parentela)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che le persone (**soltanto adulti**) autorizzate a ritirare il/la bambino/a dalla scuola dell'infanzia sono:

(cognome e nome)

(parentela)

(residenza)

(telefono o cellulare)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

si impegna in tale modo a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'infanzia ed il suo personale direttivo, amministrativo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sopra riportato.

### **NEL SOTTOSCRIVERE LA PRESENTE DOMANDA**

**AUTORIZZA** il proprio figlio/a a partecipare alle uscite, della durata massima di un giorno, che saranno effettuate durante l'anno scolastico nei limiti territoriali del Comune e delle Province limitrofe .

**DICHIARA:** 1- Di accettare i contenuti del PTOF (piano triennale dell'offerta formativa) e del P E (progetto educativo).

2- Di aver preso visione e di accettare i contenuti del Regolamento per gli Utenti e delle Norme per l'iscrizione allegati e consultabili sul sito della scuola o, in forma cartacea, nell'apposito classificatore posto all'ingresso.

3- Di acconsentire al trattamento dei dati personali e alle riprese con fotocamera o videocamera, nel rispetto del D.L.vo n°196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni, nei limiti dettagliatamente specificati nei due documenti disponibili sul sito ed in forma cartacea nel classificatore posto all'ingresso a disposizione degli utenti e di cui dichiara di aver preso visione.

**ALLEGATI:** Regolamento interno  
Norme per l'iscrizione

Abbadia Lariana \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA D'ISCRIZIONE E TUTTI GLI ALLEGATI SONO DISPONIBILI SUL SITO DELLA SCUOLA E CONSULTABILI IN FORMA CARTACEA PRESSO LA STESSA.**

**IL CONSIGLIO D' AMMINISTRAZIONE**

Abbadia Lariana, Gennaio 2017