

# CONFERMA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2023/24

Al Dirigente Scolastico dell' ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTINARA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)  
cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso M  F  documento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
1° telefono \_\_\_\_\_ 2° telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
in qualità di padre  madre  tutore  affidatario   
divorziato/separato SI  NO  - Affidato congiunto SI  NO

## DICHIARA

- che la domanda è firmata dal solo genitore richiedente in quanto la scelta dell'Istituzione Scolastica è stata condivisa con l'altro genitore   
oppure

- che dovrà essere acquisita la firma del secondo genitore entro l'avvio dell'anno scolastico

Dichiara inoltre i dati del secondo genitore:

padre  madre  \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

cittadinanza \_\_\_\_\_ documento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

residenza a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

(da indicare solo se diversa da quella del dichiarante)

1° telefono \_\_\_\_\_ 2° telefono \_\_\_\_\_

Firma del secondo genitore \_\_\_\_\_

(da acquisire solo se necessario)

## CHI EDE DI CONFERMARE

l'iscrizione del \_\_\_ bambino \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

alla Scuola dell'Infanzia di **GATTINARA**  - **ROASIO**  - **LOZZOLO**  per l'a.s. 2023-2024

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

il bambino \_\_\_\_\_ sesso M  F  \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) (Codice Fiscale)

è nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_; è cittadino ITALIANO  ALTRO  \_\_\_\_\_  
(indicare la nazionalità)

è residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI\*  NO \*\*

\* In caso di dichiarazione affermativa, se le vaccinazioni sono state effettuate in un Paese straniero, il dichiarante si impegna produrre copia conforme della certificazione di avvenuta vaccinazione.

\*\* In caso di dichiarazione negativa il bambino NON potrà essere ammesso alla frequenza.

## SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE (crociare)

TURNO NORMALE	40 ore settimanali ore 08.30/16.30	<input type="checkbox"/>
SOLO TURNO ANTIMERIDIANO	20 ore settimanali ore 08.30/12.30	<input type="checkbox"/>

## SCelta INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

CONFERMO LA SCELTA RELATIVA ALL'IRC SI  NO

**SERVIZIO AGGIUNTIVO A PAGAMENTO** (indicare, solo a titolo informativo, se si intende o meno usufruirne. Si ricorda che per l'effettiva iscrizione è necessario rivolgersi al Comune in cui si trova la scuola)

MENSA SI  NO

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 Art.13 Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003, Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305 e Regolamento Europeo 2016/679. Dichiara altresì di impegnarsi a fornire tempestiva ed opportuna comunicazione su eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato e sottoscritto nella domanda di iscrizione e nel presente modulo.

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola