



SCUOLA dell'INFANZIA di MACCIO

Via Europa Unita, 3

tel e fax 031 480243

22079 Villa Guardia

PI 00650710130

e-

mail: scuolainfanziamaccio@gmail.com

scuolainfanziamaccio@lamiapec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'A.S. 2022/2023

I sottoscritti _____ CF _____
COGNOME E NOME DEL PADRE

e _____ CF _____
COGNOME E NOME DELLA MADRE

consapevoli degli scopi e delle finalità educative della Scuola espresse nell'art. 2 dello Statuto e impegnandosi a rispettarne il Regolamento Interno

CHIEDONO

che il proprio figlio/a _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

C.F. _____

è residente a _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____ n° _____

è cittadino Italiano Altro (indicare quale) _____

venga iscritto a questa Scuola dell'Infanzia come:

- PICCOLISSIMO nato entro il 30 aprile 2020
- PICCOLO
- MEZZANO
- GRANDE

CHIEDONO inoltre di poter usufruire dei seguenti servizi integrativi:

- PRE-SCUOLA (dalle ore 7.30 alle ore 9)
- DOPO-SCUOLA (dalle ore 16 alle ore 18)

COMUNICANO i seguenti dati:

- Recapito telefonico della famiglia _____
- Altri recapiti (in caso di comunicazioni urgenti alla famiglia):
 1. cell. mamma _____
 2. cell. papà _____
 3. tel. nonni _____
 3. altro _____
- indirizzo mail _____

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

DICHIARANO

che la propria famiglia è composta da:

parentela	cognome e nome	luogo e data di nascita
Padre	_____	_____
Madre	_____	_____
Figlio	_____	_____
Figlio	_____	_____
Figlio	_____	_____
.....	_____	_____

NB. Chiediamo ai genitori dei bambini anticipatari che in caso di iscrizione in anticipo alla scuola primaria di comunicare entro il 1° luglio di ogni anno scolastico) la vostra decisione, affinché si possa preparare un percorso didattico adeguato

A C C O N S E N T O N O a riprese video-fotografiche del bambino per finalità didattiche e alle uscite che la scuola organizzerà durante l'anno

___si ___no

(Spazio per eventuali DICHIARAZIONI, comprese quelle relative al bambino, alla sua salute, alla situazione familiare) _____

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

(Art. 7-13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 – G.D.P.L.)

Data _____ Firma _____

*Firma di autocertificazione (Reg Eu. art. 7-13-14 2016/679)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.*

PS: La domanda si ritiene accolta alla riconsegna del presente modulo e al pagamento della relativa quota di iscrizione