



# SCUOLA dell'INFANZIA di MACCIO

Via Europa Unita, 3 22079 Villa Guardia

Tel e fax 031 480243

PI 00650710130

e-mail: scuolainfanziamaccio@gmail.com

scuolainfanziamaccio@lamiapec.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'A.S. 2024/2025

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 2022
- 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

**AUTORIZZANO** a riprese foto e/o video del minore, durante lo svolgimento di eventi, attività didattiche e progettuali organizzate da Scuola dell'Infanzia di Maccio, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su galleria online e sito web della Scuola.

La scuola è sollevata da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

\_\_\_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**

\*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.