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. 2023/2024

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

C H I E D O N O

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 2021
- ○ PICCOLO
- ○ MEZZANO
- ○ GRANDE

C H I E D O N O 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)

C O M U N I C A N O 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,

D I C H I A R A N O

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

*****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.