



DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA', DELLA RICERCA

Istituto Comprensivo Statale "Galluppi-Collodi-Bevacqua"

Via Botteghele n° 1- 89132 Reggio Calabria

Telefax 0965 51066/0965 599120

C.M. RCIC87200P - rcic87200p@istruzione.it - rcic87200p@pec.istruzione.it - www.icgalluppirc.edu.it

Codice fiscale 92081300805

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA di

BOTTEGHELLE

COLLODI

Anno Scolastico 2021/2022

__I__ sottoscritt _____
(cognome e nome del genitore)

Nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Cod. fiscale _____

Residente a _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Posta elettronica _____

Divorziato/Separato sì no Affidato congiunto sì no

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

in qualità di padre madre affidatario/a tutore

CHIEDE

La **conferma** dell'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. 2021-22

chiede di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA :

- l_ bambin_ _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- nat_ a _____ il _____
- cittadinanza _____
- in Italia dal _____
- residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- è bambino/a con disabilità sì no

In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione.

Firma di autocertificazione (1) _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____
_____ PAPA' _____
_____ MAMMA _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

RESTITUIRE ALLE INSEGNANTI ENTRO IL 25 GENNAIO 2021.