



ISTITUTO COMPRESIVO di AGORDO
Viale Sommariva, 31 – 32021 AGORDO (BL)
Tel. 0437 62063 Fax 0437 643371
C.F.93043800254 e-mail blic828007@istruzione.it Pec blic828007@pec.istruzione.it
Sito web www.istitutocomprensivoagordo.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

Anno Scolastico 2019/2020

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRESIVO DI AGORDO

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

alla sez. _____ della scuola dell'infanzia di _____ per l'anno scolastico 2019- 2020

CHIEDE di avvalersi:

- orario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore)

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo, per i nati entro il 30 aprile 2017 subordinatamente alla disponibilità di posti e alla presenza di nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

- domiciliato a _____ Via/piazza _____

- Telefono fisso _____ Cellulare _____ mail _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Si allega n. 1 foto tessera.

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

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

DATI RELATIVI AL DIRITTO AL VOTO

PADRE: _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita)

MADRE: _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita)

Data _____

Firma _____

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