

\_I\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ ( ) padre ( ) madre ( ) tutore  
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione a codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2022/2023 del bambino/a

\_\_\_\_\_ sesso ( ) M ( ) F  
(cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadino ( ) italiano ( ) altro \_\_\_\_\_ (indicare quale)

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

Telefono (solo per esigenze della Scuola e del Bambino) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Bambino ha frequentato l'Asilo Nido? ( ) sì ( ) no (Madre) (Padre)

Ha frequentato altre scuole? \_\_\_\_\_

Allergie alimentari (da documentare con certificazione medica) \_\_\_\_\_

Problemi sanitari (da documentare con certificazione medica) \_\_\_\_\_

Necessita del posticipo dalle ore 16.00 alle ore 18.00? ( ) sì ( ) no

La famiglia convivente del Bambino/a è composta da:

	cognome e nome	Data di nascita	Relazione di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Lavoro del padre:

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Lavoro della madre:

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Situazione familiare: Genitori coniugati ( ) conviventi ( ) separati ( ) divorziati ( )

Religione professata (per rilevazione dati statistici MIUR/CSA) \_\_\_\_\_

Il Bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni ( ) sì ( ) no (relativa alla delibera Giunta della Regione Veneto n.1935 del 29/11/16)

**(Da allegare la certificazione dei vaccini effettuati.)**

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale. E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicura la propria disponibilità.

VERSO EURO 120,00 COME QUOTA DI ISCRIZIONE PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO. (IN CASO DI RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE L'IMPORTO VERSATO NON VERRÀ RESTITUITO).

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE INOLTRE DEL REGOLAMENTO E DELLA CARTA DEI SERVIZI, 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 (LEGGE 3112.1996, N.675 ART.27).

IN CASO DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI LA FIRMA DEVE ESSERE FATTA DA ENTRAMBI.

Data \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_ Firma Madre \_\_\_\_\_  
(a valere come autocertificazione ai sensi di legge) (a valere come autocertificazione ai sensi di legge)