



Alla Direttrice dell'Istituto "S. Caterina

.....I.... sottoscritt.....  
cognome e nome

padre  madre  tutore

dell'alunn.. .....  
cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell....stess... alla scuola dell'INFANZIA dell'Istituto "S.Caterina" per l'anno scolastico 2019/2020

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 rispondente al vero, che

l'alunn.. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
cognome e nome

- è nat..... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Table with 3 columns: cognome e nome, luogo e data di nascita, parentela

- è stat \_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie e pertanto presenta
l'attestazione rilasciata dall'ASL
il certificato vaccinale rilasciato dall'ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL
non è stat \_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie e pertanto presenta
la copia della richiesta di vaccinazione
In caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni rivolgersi alla segreteria per la certificazione da presentare.

Il sottoscritto si impegna altresì a consegnare in tempi brevi all'Istituzione Scolastica eventuale documentazione relativa a:
- disabilità acquisita o in fase di accertamento.
- disturbi dell'apprendimento e quant'altro possa essere utile alla definizione di un progetto didattico personalizzato.
Ricordiamo che in caso di intolleranze alimentari e allergie per richiedere una DIETA SPECIALE è necessario presentare un certificato medico (valido un anno) che le attesti.
Anche per quanto riguarda variazioni del menù legate a motivazioni religiose è necessaria una richiesta scritta della famiglia.
La richiesta scritta sarà necessaria anche in caso di variazione momentanee della dieta (per esempio condimento in bianco...).

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni delle notizie riportate nella presente domanda.

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocerificazione di entrambi i genitori \_\_\_\_\_
(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale \_l\_ bambin\_ risulta iscritt\_ può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (decreto legislativo 30.06.2003, n° 196 e successive modificazioni, Regolamento -UE- 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

### ANAGRAFE ELETTORALE

**Padre** ..... Nato a: .....il .....

Professione: ..... C. fiscale .....

Titolo di studio .....

**Madre** ..... Nata a: .....il .....

Professione: ..... C. fiscale .....

Titolo di studio .....

#### Fratelli di età scolare

- **0** = nessuno
- **1** = frequentanti lo stesso Istituto (specificare: nido-sezione di sc. dell'infanzia-classe di sc. primaria) \_\_\_\_\_
- **2** = frequentante/i in altra scuola \_\_\_\_\_

#### INDIRIZZI E NUMERI TELEFONICI

1 - **NUMERO DI TELEFONO PRIORITARIO PER CHIAMATE URGENTI** \_\_\_\_\_

2 - cell. mamma \_\_\_\_\_ cell. papà \_\_\_\_\_

3 - posta elettronica \_\_\_\_\_