



# Istituto "S. Caterina"

via Pezzani, 15 27058 Voghera -PV- tel 0383 41439 www/istitutosantacaterina.org

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 n "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:


**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 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 entrambi i genitori \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 12/97 13/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'incaricato 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

(L. 31/12/96, n° 675 "Tutela della privacy" -art. 27 e LGS Nr. 196/2003)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

# ANAGRAFE ELETTORALE

Alunno ..... Nato a: ..... il .....

Residenza ..... Via ..... Nr. ....

Tel. ....

Scuola: "S. Caterina" Via Pezzani, 15 - Voghera (PV) - tel. 0383 41439

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 = fratello nella stessa scuola (nido-sezione-classe)  
.....
- 2 = fratello in altra scuola  
.....

## Indirizzi e numeri telefonici

1 - **NUMERO DI TELEFONO PRIORITARIO PER CHIAMATE URGENTI**  
.....

2 - cell. mamma ..... cell. papà  
.....

3 - posta elettronica  
.....