



## Scuola dell'Infanzia Solbiate - FSML

Via San Quirico n° 2  
22043 Solbiate con Cagno - Co  
Tel. fax 031/940102 Cell. 331/7364760



### **DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 20 /20**

Con la presente domanda i sottoscritti **chiedono** l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di:

#### **DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Cittadinanza Italiana si ☐ no ☐

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

SOTTOPOSTO A VACCINAZIONE OBBLIGATORIA SI ☐ NO ☐

Allegare Certificato di Vaccinazione (Richiesto alla ATS di competenza)

#### **DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(Indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a)

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ email (stampatello) \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Cell. Papà \_\_\_\_\_

Email (stampatello) \_\_\_\_\_ Tel. Nonni paterni \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### **DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutore legale)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(Indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a)

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ email (stampatello) \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Cell. Mamma \_\_\_\_\_

Email (stampatello) \_\_\_\_\_ Tel. Nonni materni \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### **DATI ANAGRAFICI FRATELLI-SORELLE-CONVIVENTI**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

## SERVIZIO PRE-POST SCUOLA

PRE-SCUOLA dalle ore \_\_\_\_\_ alle 9,00

si

☐

no

☐

POST-SCUOLA dalle ore 16,00 alle \_\_\_\_\_

si

☐

no

☐

## ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI / ALTRE PATOLOGIE

si

☐

allegare certificato medico

no

☐

**Quota d'iscrizione annuale da versarsi al momento della stessa € 30,00 (euro trenta/00)**

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I SOTTOSCRITTI

- **Dichiarano** di essere consapevoli delle finalità educative della Scuola (P.E. P.T.O.F.) compreso l'insegnamento della Religione Cattolica(I.R.C.) **e di aver ricevuto, accettato e sottoscritto il REGOLAMENTO INTERNO**
- **Dichiarano** di aver ricevuto l'Informativa ai sensi del nuovo regolamento europeo sulla protezione dei dati (GDPR 679/2016) e danno il proprio consenso ai trattamenti dei dati personali per attività didattiche e istituzionali.
- A tal fine, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero.
- **Autorizzano** la partecipazione del minore alle uscite didattiche.
- **Autorizzano** la ripresa del minore (foto/video) finalizzate alla produzione di attività promozionali in genere per finalità istituzionali.
- I sottoscritti genitori si impegnano a far frequentare al proprio figlio/a la Scuola dell'Infanzia liberamente scelta.
- Che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. 445/2000.
- **I sottoscritti approvano specificatamente quanto previsto dal regolamento in relazione alla retta. La famiglia si impegna a corrispondere la quota fissa mensile di non frequenza pari a € 90 per i residenti e € 130 per i non residenti.**
- **La famiglia si impegna, nel caso di ritiro anticipato, a versare la quota fissa di non frequenza fino alla fine dell'anno scolastico.**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del Padre o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Firma leggibile della Madre o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

(Firma di autocertificazione leggi 15/98,127/97131/89 da sottoscrivere al momento della domanda)

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali e propri della scuola (legge GDPR 679/2016)

Da consegnare entro il 15/02/20\_\_