

è cittadino/a italiano/a altro _____
(indicare la nazionalità)

è residente a _____ (Prov. _____) c.a.p. _____
(comune)

in Via/Piazza _____ n. _____ telefono (abitazione) _____

n° cell. genitori (madre) _____ (padre) _____

e-mail per comunicazioni Scuola-Famiglia:

(madre) _____ (padre) _____

proviene dall'asilo nido NO SI _____
(se sì, indicare l'asilo nido di provenienza)

dalla scuola dell'Infanzia _____
(indicare il nome della scuola)

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

che il proprio nucleo familiare convivente, oltre al/alla bambino/a, è composto da:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Divorziato/a-Separato/a: **Si** **No** **se SI Affidato congiunto figli:** **Si** **No**

Se l'affido non è congiunto occorre perfezionare la domanda compilando DUE moduli per l'iscrizione (uno per ciascun genitore), in osservanza agli artt. 316 co.1, 337-ter co. 3, 337-quater co. 3, c.c.

Ai fini dell'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi dell'**insegnamento della religione cattolica**, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, dichiara:

- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Richieste e autorizzazioni:		contrassegnar e con una X
Prescuola	Ingresso anticipato dalla ore 7.30 alle ore 8,00	
Postscuola	Orario prolungato dalla ore 16.10 alle ore 17.10	
Da confermare a settembre compilando la modulistica specifica		

Si allegano alla presente domanda:

- fotocopia della tessera sanitaria del/della figlio/a
- fotocopia del libretto delle vaccinazioni del/della figlio/a
- n. 2 foto tessera del/della figlio/a

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a sulle modalità organizzative della Scuola e di aver preso visione dei seguenti atti (disponibili in copia anche in Albo d'Istituto) che sottoscrive:

- PTOF d'Istituto;
- Regolamento Interno d'Istituto;
- Patto Educativo di Corresponsabilità

Pontassieve, li ____/____/_____

Firma di autocertificazione _____

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

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'istituzione scolastica.

Pontassieve, li ____/____/_____

Firma _____
(D. Legge 30/06/2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)