

Scuola dell'Infanzia Paritaria San Giuseppe

Codice Meccanografico FI1A10800P

via del Capitano n.2 - Pontassieve (FI), tel. 055.8368278
segreteria@coopgiuntini.it scuolagiuntini@pec.it

Codice modulo:
ALUNNI.011

Revisione del 01/09/2021

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

ANNO SCOLASTICO _____

Ricevuta il _____
Quota _____

RINNOVO ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SAN GIUSEPPE

ALLA DIREZIONE SCOLASTICA

I sottoscritti _____ e _____
(cognome e nome madre/tutrice) (cognome e nome padre/tutore)

in qualità di GENITORI TUTORE

CHIEDONO

il rinnovo dell'iscrizione del/la bambino/a _____ a codesta Scuola
(cognome e nome)
dell'Infanzia per l'anno scolastico ____/____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità¹

DICHIARANO CHE

il/la bambino/a _____
(cognome) (nome)

(codice fiscale)

è nato/a a _____ il _____
(comune o Stato Estero)

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

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

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

cellulare genitori (madre) _____ (padre) _____

e-mail per comunicazioni Scuola-Famiglia:

(madre) _____ (padre) _____

¹ Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e dell'art. 3 della CM del 15 novembre 2016, n. 10 i dati riportati nel modulo d'iscrizione assumono il valore di **dichiarazioni sostitutive di certificazione**.

Divorziati-Separati: **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.

DICHIARANO INOLTRE

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

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

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

Ai fini dell'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi dell'**insegnamento della religione cattolica**, consapevoli 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, dichiarano:

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

I sottoscritti dichiarano di essere stati informati sulle modalità organizzative della Scuola e di aver preso visione dei seguenti atti (disponibili sul sito internet istituzionale della scuola) che sottoscrivono:

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

Pontassieve, li ___/___/_____

Firma di autocertificazione _____ **Firma di autocertificazione** _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Pontassieve, li ___/___/_____

Firma _____ **Firma** _____

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

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 _____ **Firma** _____

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