DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "Cannizzaro-Galatti" MESSINA

l sottoscritt	in qualità di \square padre \square madre \square tutore
(cognome e nome)	CHIEDE
l'iscrizione del bambin	(cognome e nome)
a codesta Scuola dell'Infanzia per l'a. s. 20	0-21 e de di avvalersi di:
Orario ordinario delle attività educative	er 40 ore settimanali, da lunedì a venerdì.
mattino, da lunedì a venerdì.	25 ore settimanali) con svolgimento nella fascia del tresì di avvalersi:
alla precedenza dei nati che compiono tre a	vità amministrativa, consapevole delle responsabilit
	chiara che
l_ bambin(cognome e n	(codice fiscale)
	(prov.)
- la propria famiglia convivente è composta (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organiz 1	one dei servizi)
(cognome e nome)	data di nascita) (grado di parentela)
obbligatorie. I genitori dovranno allegare al avvenute vaccinazioni Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscri Il sottoscritto dichiara di essere consapevole autocertificazione esclusivamente nell'ambito e (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolat Il/La sottoscritt, consapevole delle conseguenze amministrativ 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osserva 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrami E' necessaria firma congiunta se i genitori sono divorziati o	e al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola) e la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presenter i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nto ministeriale 7.12.2006, n. 305) penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DE delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter
comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutaz	e, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.
Data	Firma
	Firma

SCUOLA DELL'INFANZIA

ALUNN
INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SI \square NO \square
DA COMPILARE PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
FIRME
Eventuali allergie, intolleranze alimentari
DA COMPILARE IN CASO DI SEPARAZIONE DEI GENITORI CON AFFIDO ESCLUSIVO
I sottoscritti
genitori del minore
nato ail
CHIEDONO
☐ che le comunicazioni più rilevanti inerenti al minore di cui sopra vengano effettuate al genitore affidatario
☐ che le suddette comunicazioni vengano effettuate ad entrambi i genitori Recapiti genitore non affidatario
FIRME
I genitori esercenti la potestà genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari devono presentare alla scuola idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse o la presentazione di richiesta di vaccinazione all'ASL.
FIRME