



DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000

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

DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome: _____ Nome: _____
Nato a: _____ Provincia: _____ il: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____
Residente a: _____ Via: _____
Altro: _____

In regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017

SI

NO

DATI ANAGRAFICI PADRE (o tutore legale)

Cognome: _____ Nome: _____
Nato a: _____ Provincia: _____ il: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____
Residente a: _____
(indicare se diverso da _____ Via: _____
alunno/a) _____
Telefono: _____ e-mail: _____
Altro recapito _____
telefonico: _____

DATI ANAGRAFICI MADRE (o tutrice legale)

Cognome: _____ Nome: _____
Nato a: _____ Provincia: _____ il: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____
Residente a: _____
(indicare se _____ Via: _____
diverso da _____
alunno/a) _____
Telefono: _____ e-mail: _____
Altri recapiti _____
telefonici _____

TA'

- Dichiaro di aver ricevuto l' informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.
- Dichiaro di essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della nostra scuola paritaria e di aver ricevuto e accettato il Regolamento Interno (*ove approvato*).
- Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l'I.R.C. (Insegnamento Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.
- Dichiaro di aver ricevuto e condividere il Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia.
- Autorizza la partecipazione del minore alle uscite didattiche.
- Prende atto che con l'iscrizione del figlio/a ha diritto ad essere socio dell' "associazione asilo infantile Tapparelli d'azeglio" (art. 5,6,7,8 statuto dell'associazione)
- Dichiaro che l'alunna/o non ha intolleranze/allergie alimentari (in caso contrario è richiesta copia di certificato medico)

NB: Privacy,ptof e altra modulistica sono scaricabili alla pagina web www.comune.lagnasco.cn.it/pagine/17/Scuola-Materna

LUOGO E DATA: _____

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI _____

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



alla segreteria nazionale delle Scuole Materne riguardo alla questione
bino dalla scuola, si è ritenuto opportuno adeguarsi alle normative di

o alla fine dell'orario della scuola da un fratello o sorella o altro
se del bambino più piccolo.

E' doveroso però che sia rilasciata dai genitori una specifica autorizzazione, nella quale siano segnalate le persone diverse dai genitori a cui consegnare il bambino.

Nel caso dovesse ritirare il bambino una persona non inserita nell'autorizzazione agli atti della scuola, dovrà essere comunicato dai genitori, anche telefonicamente, il nominativo della persona che si presenterà a ritirare il bambino, che dovrà comunque essere in possesso di un documento personale e della autorizzazione firmata da entrambi i genitori.

Si prega di restituire l'allegata autorizzazione compilata e firmata con la scheda di iscrizione.

I _____ sottoscritti
genitori _____ del _____ bambino

Iscritto alla Scuola Materna "Tapparelli d'azeglio" di Lagnasco

AUTORIZZANO

Il ritiro del bambino dalla Scuola Materna alle seguenti persone:
(si cui si richiede di portare copia dei documenti)

COGNOME	NOME	TIPO E NUMERO DOCUMENTO	GRADO DI PARENTELA
---------	------	-------------------------	--------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

E' possibile il ritiro del bambino anche da parte di minori, purchè autorizzati dai genitori/legali tutori

I sottoscritti genitori/tutori legali

autorizzano al ritiro del bambino/a a :_(nominativo e numero documento identità)_____

Firma di entrambi i genitori/tutori legali_____

PER QUALSIASI ALTRA COMUNICAZIONE SI PREGA DI CONTATTARE L'AMMINISTRAZIONE.