

*Spazio riservato alla segreteria*

Data di presentazione \_\_\_\_\_

N^ caricamento \_\_\_\_\_ Addetto \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  maschio  femmina  
(cognome e nome)

Cod. Fisc. alunno \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico **2020/2021** alla  
**Sezione Primavera "Il germoglio"** plesso Via Sardegna **SAN FILIPPO**

Con la frequenza del seguente **tempo scuola**: orario ordinario delle attività educative per 30 ore settimanali: ( 8.00 - 14.00)

**In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,**

### DICHIARA

che \_\_1\_\_ bambin \_\_\_\_\_ è nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è cittadino: italiano o altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In caso di urgente necessità comunica i seguenti numeri telefonici di riferimento:

- Abitazione \_\_\_\_\_
- Cellulare papà \_\_\_\_\_
- Cellulare mamma \_\_\_\_\_
- Indirizzo mail papà \_\_\_\_\_
- Indirizzo mail mamma \_\_\_\_\_

proviene dall'asilo nido

di \_\_\_\_\_ dove ha frequentato per anni n. \_\_\_\_\_

è stato sottoposto\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO  (consegnare in segreteria i documenti richiesti dalla Legge 31/07/2017 n. 119)

la propria famiglia è composta, oltre all'alunn\_ da:

| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado di parentela |
|----------------|------------------|-----------------|--------------------|
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |

**Eventuali informazioni sull'alunno/a:**

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Ascoli Piceno,

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR445/2000)

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario