



SCUOLA DELL'INFANZIA "MARIA BAMBINA"
Via Madonnina 10 - 20833 ROBBIANO DI GIUSSANO (MB)
Tel. 0362 354585
scuolamariabambina@fraternita-capitanio.org
www.scuolainfanziarobbiano.it

COOPERATIVA FRATERNITA' CAPITANIO
Via Torneamento 9 - 20900 MONZA
Tel. 039 321930



DOMANDA DI ISCRIZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____
La sottoscritta _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario
del ___ bambin _____
Cognome e nome _____

CHIEDONO

l'iscrizione dell' ___ stess_ alla **Scuola dell'Infanzia "Maria Bambina"** in Robbiano di Giussano per l'a.s. **2022/2023**

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità gravanti in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che

Il/la bambino/a _____ sesso M F

Cognome _____

Nome _____

- è nato/a a _____ il _____ il suo Codice Fiscale è _____

- è cittadino/a italiano/a altro indicare nazionalità _____

- è residente a _____ (CAP _____) Via/Piazza _____ n. _____

RECAPITI: tel.CASA _____ MADRE: Cell. _____ tel. Uff. _____

PADRE: Cell. _____ tel. Uff. _____ NONNI MATERNI tel. _____

NONNI PATERNI tel. _____ ALTRO _____ E-MAIL _____

- la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

grado di parentela	cognome e nome	luogo e data di nascita	cittadinanza	codice fiscale
padre/tutore				
madre				
figli				

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie e allegano certificato vaccinale ASL SI NO

- per una corretta gestione del servizio mensa indicano eventuali restrizioni alimentari per intolleranze/allergie (e presentano relativo certificato medico) o per motivi religiosi _____

- accettano il **Progetto Educativo**, il **Regolamento** e il **Patto Educativo**

- dichiarano di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo e scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo la legge e nel rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;

- chiedono l'**assistenza pre-scolastica** (ore 7.30 - 9.00) SI NO

- chiedono l'**assistenza post-scolastica** (ore 16.00 - 17.00) SI NO (ore 16.00 - 18.00) SI NO

I sottoscritti, con la propria firma in calce alla presente domanda, dichiarano altresì di avere preso visione dell'Informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati nei termini e per le finalità indicati nell'Informativa stessa.

Firma* _____

Data _____

Firma* _____

* Firma di autocertificazione (Legge 127/1997; D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola o allegare fotocopia di un valido documento di identità

* 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.