



**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. **2024/2025**

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				

- segnalano che il bambino o la bambina ha una disabilità certificata (allegano documentazione sanitaria) SI  NO   
- indicano eventuali restrizioni alimentari per intolleranze/allergie (allegano certificato medico) o per motivi religiosi  
\_\_\_\_\_

- accettano il **Progetto Educativo (si veda il PTOF - Piano Triennale Offerta Formativa\*)**, il **Regolamento** e il **Patto Educativo (\*)** il PTOF è disponibile sul sito della scuola oppure sul portale [Scuola in Chiaro](#) del MIUR

- dichiarano di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo

- 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.