



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 _____ bambino _____
Cognome e nome _____

CHIEDONO

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla **Scuola dell'Infanzia "Maria Bambina"** in Robbiano di Giussano per l'a.s. **2026/2027**

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				
Fratello/sorella				
Fratello/sorella				
Fratello/sorella				

- segnalano che il bambino o la bambina ha una disabilità certificata (allegano documentazione sanitaria) SI ☐ NO ☐
- segnalano restrizioni alimentari per allergie (allegano certificato) SI ☐ NO ☐ o per motivi religiosi SI ☐ NO ☐ _____
- autorizzano la partecipazione del proprio figlio/a alle uscite didattiche SI ☐ NO ☐

- 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 nel rispetto della libertà di ogni bambino/a
- 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.