

(Solo per i bambini anticipatari)

Dichiarazione Sostitutiva di certificazione  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il / la sottoscritta \_\_\_\_\_ genitore o esercente della patria potestà

genitoriale di \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### DICHIARA CHE

Ai fini della frequenza dal mese di gennaio:

- ☐ Il minore è autonomo dal punto di vista dell'igiene personale;
- ☐ Il genitore o l'esercente della patria potestà genitoriale s'impegnerà a rendere autonomo il minore, dal punto di vista dell'igiene personale alla data della frequenza scolastica;
- ☐ il/la proprio/a figlio/a frequenterà la prima settimana d'inserimento con orario antimeridiano senza la frequenza della mensa.

Firma \_\_\_\_\_

Serina, \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

COMPILARE IN STAMPATELLO		AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SERINA
DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Scolastico 20____/20____ ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI		<input type="checkbox"/> COSTA SERINA – ASCENSIONE  <input type="checkbox"/> BRACCA  <input type="checkbox"/> ALGUA – RIGOSA

____I____ sottoscritt____ _____ in qualità di <i>cognome e nome</i>		
<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TUTORE
del/la bambino/a _____ <i>cognome e nome</i>		

### C H I E D E

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, che il bambino/a venga ammesso/a alla frequenza dell'orario **ordinario per l'intera giornata (40 ore su 5gg).**

**Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata** (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2019 e il 30 aprile 2020)

☐ SI ☐ NO

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini/e che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020.**

**La frequenza è prevista a partire dal 7 gennaio 2020 indipendentemente dalla data di nascita.**

**Allega: N. 1 foto formato tessera (solo per i bambini che si iscrivono per la prima volta).**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Artt. 46 D:P:R. 445 del 28 dicembre 2000)

A tal fine il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

D I C H I A R A

- che \_\_\_\_l \_\_\_\_bambin\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_
- è nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
  - è cittadino €italiano €altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
  - è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) frazione \_\_\_\_\_
  - via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ Tel. abitazione \_\_\_\_/\_\_\_\_
  - Cell.Padre \_\_\_\_\_ Cell.Madre \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_
  - proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
  - che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

_____	PADRE	_____
_____	MADRE	_____
_____	FIGLIO	_____
_____	FIGLIO	_____
_____	FIGLIO	_____
_____	FIGLIO	_____
_____	FIGLIO	_____
Cognome e Nome		Luogo e data di nascita

AVVERTENZA

Qualora nell'autocertificazione dello Stato di Famiglia non risulti il nome di uno dei genitori i dati generali **vanno comunque comunicati** nello spazio sottostante:

€cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Possesso patria potestà €SI €NO

€genitore deceduto

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_  
(Legge 127/1997, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* 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 sia stata comunque condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso il quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firma presa visione \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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 sia stata comunque condivisa.

Ulteriori Informazioni da richiedere alla famiglia

- L'alunno è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie

€SI Le vaccinazioni sono registrate presso la seguente struttura del servizio sanitario nazionale

\_\_\_\_\_ (denominazione della struttura e indirizzo)

€NO Indicare a quali delle seguenti vaccinazioni l'alunno non è stato sottoposto

€Polio €Difterite €Tetano €Pertosse €Epatite €Pertosse  
€Epatite €Emofilo €Morbillo €Parotite €Rosolia

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto e classe frequentata

.....  
.....

Per i bambini nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia

\_\_\_\_\_

Bambino con allergie/intolleranze alimentari certificate ☐ SI ☐ NO

Bambino con disabilità ☐ SI ☐ NO

Bambino con DSA ☐ SI ☐ NO

Si chiede l'autorizzazione di poter dare al genitore eletto rappresentante di classe il numero di telefono per essere avvisati dell'eventuale chiusura della scuola per emergenze  
☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

Si chiede l'autorizzazione a pubblicare foto o filmati in cui compare il figlio nell'eventualità di pubblicazioni o vari concorsi a cui partecipa la scuola  
☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Legge 127/1997, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola