

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA MATERNA

Alunno/a (cognome) _____ (nome) _____ sesso _____ (M/F)
 Nato/a a: _____ (prov.) _____ il _____
 Recapito: città: _____ via _____ n. _____ tel. _____

AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO DEL 1^ CIRCOLO DI SOVERATO

Il sottoscritto, genitore esercente la patria potestà dell'alunno/a suddetto/a,

C H I E D E

l'iscrizione dello/a stesso/a alle Sezione _____ per l'anno scolastico _____, della SCUOLA MATERNA di _____,

La frequenza alla Scuola Materna viene richiesta:

- PER IL SOLO TURNO ANTIMERIDIANO – ore 8,00 – 12,00 –
 PER L'INTERO ORARIO GIORNALIERO – ore 8,00 – 16,00 – tutti i giorni escluso il sabato (8,00 – 12,00).

Ai sensi della Legge 127/97 e relativo regolamento applicativo il sottoscritto dichiara i seguenti dati relativi al proprio nucleo familiare:

- Che il figlio/a _____
 È nato/a a _____ prov. _____ il _____
 È cittadino italiano – altro (indicare quale) _____
 È residente a _____ via _____ n. _____
 È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie - si – no –
 NON è iscritto ad altra scuola di pari ordine
 Che la famiglia anagrafica si compone dalle seguenti persone:

N. ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO CON IL DICHIARANTE
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- Scuole/Istituti frequentati dagli altri figli componenti il nucleo familiare:

N. ord.	COGNOME E NOME	SCUOLA/ISTITUTO FREQUENTATA	CLASSE
1			
2			

Eventuale recapito per comunicazioni urgenti: _____
(indicare n° telefono diretto dei genitori: Ufficio, cellulare, casa)

DATA _____

FIRMA _____

(firma di autenticazione – leggi 15/98, 127/97, 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 (legge 31.12.1996 n. 675 "TUTELA DELLA PRIVACY" – art. 27).

DATA _____

FIRMA _____