



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI LENO

Via F.lli De Giuli 1, 25024 LENO (Brescia); Tel. 030.9038250 – Fax 030.9068974

codice ministeriale BSIC89600Q - C.F. 88004450172

E-mail: [bsic89600q@istruzione.it](mailto:bsic89600q@istruzione.it) – [bsic89600q@pec.istruzione.it](mailto:bsic89600q@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icleno.it](http://www.icleno.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

affidatario

dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione dell\_\_stess\_\_ alla Scuola dell'Infanzia del plesso di:

LENO

CASTELLETTO

PORZANO

per l'anno scolastico **2019/2020**

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2017**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza **dei nati entro dicembre 2016**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn\_\_ \_\_\_\_\_ Maschio  Femmina

*Cognome e nome*

Codice fiscale \_\_\_\_\_

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

telefoni di riferimento \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ dove ha frequentato la sez \_\_\_\_\_

Ingresso in Italia prima del compimento del 6° anno di età

- è in affidamento ai servizi sociali Si  No

- proviene da famiglie ove, per motivi diversi, vive con uno solo dei genitori (celibe/nubile, vedovo/vedova, divorziato/divorziata, separato/separata) Si  No

- ha genitori lavoratori, con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore giornaliere Si  No

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge n. 119 del 31/07/2017 Si  No

- comunicazioni particolari (specificare): \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98 DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa studenti-famiglie predisposta dalla scuola ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 e Regolamento U.E. 679/2016 pubblicati sul sito della scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informazioni sulla famiglia

La propria famiglia è composta, oltre allo studente, da:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	SCUOLA FREQUENTATA CLASSE/SEZ
				PADRE	
				MADRE	
				FIGLIO/A	
				FIGLIO/A	

Dati genitori:

Divorziati/separati SI  NO

Affido congiunto SI  NO

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Dati secondo genitore (obbligatori se compilata la parte soprastante):

Cognome _____
Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Stato estero di nascita _____
Codice fiscale _____
In qualita' di Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/>
Residenza _____
Indirizzo
_____ comune _____ prov
_____ c.a.p. _____ telefono _____ cellulare _____
_____ posta elettronica _____