



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“ARTURO BENEDETTI MICHELANGELI”
 SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
 Via Dante Alighieri , 10 – 20084 LACCHIARELLA (MI)
 ☎ 02/9008096 - 📠 02/90030428
 ✉ smsleonardodavinci@tiscalinet.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo di Lacchiarella (MI)

del plesso di Lacchiarella o Zibido San Giacomo o Moirago

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l’iscrizione **dell’alunno/a** _____
(cognome) (nome)

per **l’a.s. 2018-19**

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative fino a **50 ore** alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell’anticipo (**per i nati dal 1 gennaio al 30 aprile 2016**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2015.

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che

- **Il** bambin _____ codice fiscale _____

(cognome e nome)

(codice fiscale in stampatello)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all’alunno, da:

padre _____

madre _____

cognome

nome

data nascita luogo nascita prov.

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ firma _____

Documenti da allegare :

COPIA CODICE FISCALE ALUNNO

COPIA CERTIFICATO DI VACCINAZIONE ALUNNO

Autorizzazione per uscite didattiche in ambito cittadino:

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare alle attività didattiche integrative e parascolastiche proposte dall'Istituto (teatro, mostre, altro) che si svolgeranno durante il corrente anno scolastico, in orario di lezione ed in ambito cittadino, che potranno comportare l'uscita dall'Istituto.

Lacchiarella, _____

Firma genitore _____