



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ARTURO BENEDETTI MICHELANGELI"
Via Dante Alighieri, 10 – 20084 LACCHIARELLA (MI) Cod. Meccanografico MIIC88200X –
Cod. Fiscale 80124710155 ☎ 02/9008096 - 📠 02/90030428 MIIC88200X@pec.istruzione.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2019-2020**

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Lacchiarella (MI)
del plesso di Lacchiarella **Zibido San Giacomo** **Moirago**

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione **dell'alunno/a** _____
(cognome) (nome)
per **l'a.s. 2019-2020**

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 2017**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2016.

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:

- _I_ 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)

Documenti da allegare

- copia codice fiscale dell'alunno
- copia certificato di vaccinazione
- patto di corresponsabilità (presente sul sito area iscrizioni)
- informative privacy: (alunni, immagini, situazione vaccinale)
(presenti sul sito area iscrizioni)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016 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 la 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 (Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305; D.Lvo 30/06/2003 n. 196 e succ modif; Regolamento UE 2016/679)

DATA...../Presenza Visione *.....

DATA...../Presenza Visione *.....

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 genitori* _____

*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