

MODULO DI ISCRIZIONE

(Allegato n. 1)

Alla Direzione dell'ASP Frosinone

I sottoscritt _____
cognome e nome

padre madre tutore

dell'alunn _____
CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ presso:

Asilo Nido *Scuola dell'Infanzia* *Sezione Primavera*

nella sede di:

Alatri *Amaseno* *Pastena* *Piedimonte San Germano*

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 rispondente al vero, che:

l'alunn _____
cognome e nome Codice fiscale

- è nat _____ a _____ (____) il ____/____/20____
- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (____) Via/Piazza _____
- che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

- è stat _____ sottopost _____ alle vaccinazioni obbligatorie e pertanto presenta:
 - l'attestazione rilasciata dalla ASL;
 - il certificato vaccinale rilasciato dalla ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL;
- non è stat _____ sottopost _____ alle vaccinazioni obbligatorie e pertanto presenta:
 - la copia della richiesta di vaccinazione
- in caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni rivolgersi alla segreteria per la certificazione da presentare.

Il sottoscritto si impegna:

- 1) a prendere visione e a rispettare il PATTO EDUCATIVO di CORRESPONSABILITÀ;
- 2) a consegnare in tempi brevi all'Istituzione Scolastica eventuale documentazione relativa a:
 - o disabilità acquisita o in fase di accertamento.
 - o disturbi dell'apprendimento e quant'altro possa essere utile alla definizione di un progetto didattico personalizzato.

Ricordiamo che in caso di intolleranze alimentari e allergie per richiedere una DIETA SPECIALE è necessario presentare un certificato medico (valido un anno) che le attesti.

Anche per quanto riguarda variazioni del menù legate a motivazioni religiose è necessaria una richiesta scritta della famiglia. La richiesta scritta sarà necessaria anche in caso di variazione momentanee della dieta (per esempio condimento in bianco, etc.).

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni delle notizie riportate nella presente domanda.

Data, ____/____/20____

Firma di autocertificazione

Firma di autocertificazione

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/79 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 la quale __1__ bambin__ risulta iscritt__ può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A.

Data, ___/___/20___

Firma

Firma

Anagrafe familiare

Padre:

Nato a:

Il:

___/___/___

Professione:

Codice Fiscale:

Titolo di studio:

Madre:

Il:

Nata a: _____ ___/___/___

Professione:

Codice Fiscale:

Titolo di studio:

Fratelli di età scolare:

- 0 nessuno
- 1 frequentante lo stesso frequentante in altro Istituto
- 2 o più frequentanti lo stesso Istituto frequentanti in altro Istituto

Recapiti:

- 1 Numero prioritario per chiamate urgenti: _____
- 2 Madre: _____ Padre: _____
- 3 e-mail madre: _____ e-mail padre: _____
- 4 pec per invio fatture: _____

Data, ___/___/20___

Firma

Firma

Si allega modello ISEE consapevoli che il mancato invio comporterà l'attribuzione della fascia di retta più elevata.

Data, ___/___/20___

Firma

Firma
