

### MODULO DI ISCRIZIONE - (ALLEGATO N. 1)

Alla Direzione dell'ASP Frosinone

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
cognome e nome

  
padre  
madre  
tutore

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

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ presso:

Asilo Nido

nella sede di:

Alatri

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

