

ALLA DIREZIONE DIDATTICA MIRA 2 - ORIAGO

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore

C H I E D E l'iscrizione per l'anno scolastico 2010/2011

del bambino/a _____ alla Scuola dell'Infanzia:

Italo Calvino Via Marmolada Oriago 7.30 – 16.30	Gianni Rodari Via Lago d'Albano Oriago 7.30 – 16.30	Il Girasole Via Giovanni XXIII Borbiago 7.30 – 16.30	Arcobaleno Via Sant'Ilario Malcontenta 7.30 – 16.30
---	---	--	---

- Chiede l'iscrizione per 8 ore giornaliere, 40 settimanali
- Chiede il prolungamento orario dalle 7.30 alle 8.30 per 9 ore giornaliere, 45 ore settimanali
- Chiede l'orario ridotto delle attività con svolgimento nella fascia oraria antimeridiana. *(La richiesta potrà essere accolta se vi saranno un numero sufficiente alla formazione della sezione)*
- Trasporto comunale *(Si precisa che il servizio di trasporto, dove sia presente, copre lo stradario della scuola)*

- 1) Dichiaro che il bambino/a: M F
- è nato a _____ prov. _____ il _____
 - Cod. fisc. _____
 - è residente a _____ Via _____ n. _____
 domicilio *(se diverso dalla residenza)* _____
 - è di nazionalità _____
 - è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla legge sì no
- 2) Dichiaro che il bambino/a nell'anno scolastico in corso frequenta la scuola _____
- 3) Dichiaro che il bambino/a ha frequentato la scuola dell'infanzia per n. _____ anni
- 4) Dichiaro di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole
- 5) Chiedo l'iscrizione in scuola che non coincide con la residenza (o domicilio) per i seguenti motivi

Riservato all'Ufficio

Note: EE H
 IRC Attività alternativa Uscita scuola

L'iscrizione è stata ricevuta il _____ da _____ e si intende

- accettata con riserva in quanto nato dopo il 31.12.2007
- accettata con riserva in attesa di valutare la disponibilità dei posti

Altro _____

COGNOME ALUNNO _____

NOME ALUNNO _____

SCUOLA/SEZIONE _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (indicare il Comune e l'indirizzo)

Via _____ n. _____

Cap _____ città _____ prov. _____

Tel fisso _____

DATI ANAGRAFICI GENITORI**PADRE**

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Tel. cell. _____ e-mail _____

MADRE

COGNOME _____ NOME _____

(per la madre indicare il cognome da nubile)

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Tel. cell. _____ e-mail _____

TUTORE

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Tel. cell. _____ e-mail _____

Altri figli che frequentano una scuola di questa direzione didattica (indicare il nome, la scuola e la classe):

1) _____

2) _____

3) _____

Il sottoscritto è consapevole che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2009)

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 (D.lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di dati personali")

Data _____

FIRMA _____AUTORIZZO LE USCITE A PIEDI NEI DINTORNI
DELLA SCUOLA, con l'insegnante, per tutti gli anni di
frequenza.

FIRMA _____

RICEVO INFORMATIVA SULLA SICUREZZA (D.lgs
n. 81/2008.626)

FIRMA _____