

**Scuola dell'Infanzia "MARIA IMMACOLATA"**

**Via Paioli 1, 44012 Bondeno (Fe)  
Tel. 0532-894795 Fax.0532/450513  
E-mail: scuola.infanzia.immacolata@gmail.com**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

**Da compilare in tutte le sue parti**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

In qualità di  padre / esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(Cognome Nome)

In qualità di  madre /esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)

**CHIEDONO**

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

alla **SEZIONE PRIMAVERA** della Scuola d'Infanzia paritaria "Maria Immacolata", per l'a. s. 20\_\_/20\_\_

**dichiarano**

**in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle proprie responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**

\_\_l\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

• è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cod.fiscale \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)

• è cittadino Italiano Non Italiano (indicare cittadinanza) \_\_\_\_\_

• è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

• in Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Cellulare madre \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cellulare padre \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Dichiarano inoltre

di non aver presentato domanda di iscrizione ad altra scuola

#### Firma di autocertificazione\*

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve sempre essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196).

Data

Presenza visione\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE VACCINALE OBBLIGATORIA

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  Sì  No  
(allegare certificato vaccinazioni rilasciato dall'Usl)

### DICHIARAZIONE CONTATTI URGENTI

Nome e cognome	Tel/Cell	Rapporto parentela

#### Firma di autocertificazione\*

I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196) .

Data

Presenza visione\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve sempre essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.