



SCUOLA DELL'INFANZIA "CARLO LECCHIO"
Dell'Opera di Nostra Signora Universale
Paritaria D.M.28.02.2001
Via S. Ambrogio,2 Palera di Moncalieri (TO)
Tel- fax 011/6470856 e-mail: carlolecchio@hotmail.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

alla scuola dell'infanzia "CARLO LECCHIO" federata con la FISM

Il sottoscritto/a padre madre tutore

codice fiscale.....

dichiara di accettare e collaborare alla realizzazione del **progetto educativo cristiano** della scuola come previsto dal regolamento unitario delle scuole dell'infanzia aderenti alla FISM

chiede

l'iscrizione presso questa scuola dell'infanzia per l'anno scolastico...../.....
del bambino/a.....

a tal fine è consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

_ l _ bambino è nat_ a.....(.....) il.....

cittadinanza.....Residente.(.....).

. *Comune* *Provincia*

Via /Str:/ Corso.....n.....Tel.....

codice fiscale del bambino

trattasi di trasferimento da altra scuola? SI NO

dichiara

di non aver presentato domanda di iscrizione presso altre scuole o di essere in attesa di risposta

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n°445 del 28/12/2000)

1° ATTIVITA' LAVORATIVA

lavoro del padre:

DITTA.....

INDIRIZZO.....

TELEFONO.....

reperibilità dalle ore..... alle ore

lavoro della madre:

DITTA.....

INDIRIZZO.....

TELEFONO.....

reperibilità dalle ore..... alle ore.....

ALTRI RECAPITI IN CASO DI NECESSITA':

COGNOME.....NOME.....

INDIRIZZO.....TEL.....

GRADO DI PARENTELA.....

COGNOME.....NOME.....

INDIRIZZO.....TEL.....

AMICI.....

BABY SITTER.....

2° STATO DI FAMIGLIA E RESIDENZA

...L... SOTTOSCRITT.....

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE E' RESIDENTE A.....

VIA/STRADA/CORSO.....N°.....

E' COSI' COMPOSTA:

PADRE.....NATO IL.....A.....(....).

PROFESSIONE.....

MADRE.....NATA IL.....A.....(.....)

PROFESSIONE.....

FIGLI: 1° - cognome e nome.....

nat... a.....il.....

2° - cognome e nome.....

nat a.....il.....

3° - cognome e nome.....

nat a.....il.....

il bambino che frequenterà la scuola dell'infanzia presenta difficoltà a livello:

PSICHICO SI NO

MOTORIO SI NO

LINGUISTICO SI NO

se **SI** - presentare **certificati di specialisti** che attestino tipo e gravità del disturbo
(diagnosi funzionale)

il bambino presenta ALLERGIE ALIMENTARI? SI NO

se **SI** presentare **certificati medici**

IL Bambino proviene dal NIDO o dalla SEZIONE PRIMAVERA?

LA QUOTA D'ISCRIZIONE E' STATA PAGATA IL.....

- L - SOTTOSCRITT DICHIARA CHE -L - BAMBIN DI CUI CHIEDE
L'ISCRIZIONE E' STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI: **antidifterica,
antitetanica, antipolio, antiepatite B**

-I- sottoscritt consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art.76 del DPR n° 44 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e, si impegna a comunicare eventuali variazioni. L' amministrazione della scuola si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

Data,

.....
*firma di autocertificazione
(da sottoscrivere al momento della presentazione
della domanda all'incaricata della scuola)*

Ai sensi dell'art..1 comma I, lettera del DPR445/2000, attesto che la sottoscrizione alla presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal Sig.

Documento.....N°.....
rilasciato il.....dal Comune di.....Pr.....

N.B. Nel caso in cui non si firmi davanti all'incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata **copia non autenticata del documento di riconoscimento**, ai sensi dell'art.38 del DPR N° 445/2000.

Data.....

.....
(qualifica, cognome , nome e firma dell'incaricata a ricevere la documentazione)

Data,.....

il Dichiarante

firma.....

Timbro della scuola convenzionata con il Comune di Moncalieri

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.