

Anno scolastico 2020/2021

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
SANTI APOSTOLI PETRO E PAOLO

DICHIARAZIONI PERSONALI

rese ai sensi dell'art.46 del DPR 28.12.2000 n.455

I sottoscritt _____ nat_ a _____

c.f.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

prov. _____ stato estero _____, padre, madre, tutore

Telef. _____ Cell. _____ Email _____

del_ bambin_ _____, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della L.15/68:

dichiara

che _I_ propri_ figli_ _____
(cognome nome del bambino)

c.f.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nat_ a _____ il _____

è residente a _____ Via _____ n. _____

è cittadino italiano o di un altro paese: _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

1° scelta _____ 2° scelta _____ 3° scelta _____

A tal fine fornisce le seguenti informazioni:

A) durante l'anno scolastico 2019/2020 ha frequentato _____

B) recapiti durante le ore di permanenza a scuola:

padre - tel. _____ madre - tel. _____

persona di fiducia _____ tel. _____

C) orario richiesta di utilizzo del servizio:

- 1^ uscita** (ore 13,00)
- 2^ uscita** (ore 15:00/15:30)
- 3^ uscita** (ore 15:45/ 16:00)
- 4^uscita**(Post-Asilo dalle 16,00 alle 17,30)

L'orario di funzionamento superiore alle 7 ore (**post-asilo**) potrà essere richiesto per i bambini con **i genitori entrambi lavoratori**. Nel caso di attivazione dei servizi verrà richiesta la quota di frequenza mensile e la certificazione del datore di lavoro.

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

dell'alunn _____ Sez. _____

ai soli fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORALI degli ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	luogo e data di nascita	cittadinanza
PADRE	_____	_____	_____
MADRE	_____	_____	_____
Oppure Tutore Legale	_____	_____	_____

Nominativo di altri figli eventualmente iscritti in questa scuola e classe frequentata :

DICHIARANO INOLTRE:

- Di essere conoscenza che la scuola è paritaria ai sensi della L.62/2000;
- Di conoscere il progetto educativo, ispirato ai valori cristiani, di essere consapevoli che l' insegnamento della religione cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola e di scegliere che il proprio figlio se ne avvalga;
- Di aver preso visione del P.T.O.F. , di aver ricevuto il regolamento della scuola e di accettarne il contenuto.

Firme dei genitori o che ne esercita la potestà

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE E' LA SEGUENTE :

COGNOME E NOME Luogo e data di nascita	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE	DITTA/ENTE DATORE DI LAVORO O SCUOLA DI FREQUENZA

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai dati sopra esposti.

dichiaro di aver ricevuto l'informativa, di cui al D.Lgs n.196/2003;

richiedo come previsto dal punto 7 dell'informativa, che i dati relativi all'alunno/a siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art.96 del D.Lgs.196/2003 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento e la formazione dell'alunno).

(cognome e nome del figlio)

asilo nido _____ sc. infanzia: _____

sc. primaria: _____ sc. secondaria (media): _____

(cognome e nome del figlio)

asilo nido _____ sc. infanzia: _____

sc. primaria: _____ sc. secondaria (media): _____

(cognome e nome del figlio)

asilo nido _____ sc. infanzia: _____

sc. primaria: _____ sc. secondaria (media): _____

PAGAMENTO QUOTE PER IL SERVIZIO

(Per ottenere la determinazione delle fasce differenziate per il **servizio mensa**, è necessario essere in possesso di dichiarazione ISEE rilasciata da CAF autorizzati)

Il/la sottoscritto si impegna a

presentare La sopraccitata documentazione all'Ufficio Pubblica Istruzione Via Molino angolo Via Alberto da Giussano, **entro l'inizio della frequenza.**

In mancanza della stessa sarà applicata la quota massima.

OPPURE

ACCETTA DI PAGARE LA QUOTA MASSIMA

N. B. Ai bambini non residenti ammessi alle scuole dell'infanzia cittadine sarà applicata la quota massima prevista.

IL GENITORI _____

chiede inoltre i seguenti servizi:

PRE- ASILO

MERENDA

POST- ASILO

Noi genitori ci impegnamo ad osservare quanto sopra dichiarato e al pagamento delle quote dovute in base alle tariffe stabilite Comune di Busto Arsizio e nelle modalità previste dall'apposito Regolamento per l'anno scolastico 2020/2021.

I sottoscritti genitori dichiarano di aver ricevuto l'informativa, di cui all'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003;

Busto Arsizio li. _____

FIRMA di entrambi i genitori e/o tutore

Alleghiamo:

- fotocopie carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori o del tutore
- Fotocopia codice fiscale del bambino/a
- Fotocopia certificato vaccinazioni
- eventuali dichiarazioni orario di lavoro(per richiesta pre o post-scuola)