
	<b>ISTITUTO COMPRESIVO CANTÙ 1</b> Via Manzoni, 19	Modulo famiglie	N.16	
		<b>Modulo A Iscrizione scuola dell'infanzia</b>		

\_ 1 \_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione del/della bambin \_\_\_\_\_  M  F  
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia di via \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2019/2020

**chiede di avvalersi di:**

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative per 44 ore alla settimana (con prescuola dalle ore 7,30 alle ore 8,15)

**chiede altresì di avvalersi:**

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2017) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2016 e con eventuale frequenza a partire da gennaio 2020.

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

- \_ 1 \_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Pr)\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_

se è nato /a all'estero, è in Italia dal mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- indirizzo Email \_\_\_\_\_

- alunno con disabilità\*  SI  NO

\* Ai sensi della legge 104/1992 la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- ha frequentato l' asilo nido \_\_\_\_\_



- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da: (informazioni da fornire per l'organizzazione dei servizi )

1. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita)

\_\_\_\_\_ (cittadinanza)

\_\_\_\_\_ (grado di parentela)

	<b>ISTITUTO COMPRESIVO CANTÙ 1</b> Via Manzoni, 19	Modulo famiglie	N.16	
		<b>Modulo A Iscrizione scuola dell'infanzia</b>		

2. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (cittadinanza) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

3. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (cittadinanza) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

4. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (cittadinanza) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (cittadinanza) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

6. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (cittadinanza) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

7. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (cittadinanza) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no presso l'ASL di \_\_\_\_\_  
si allega certificato o libretto vaccinale

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)