



DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE ANNO 2022-23

I sottoscritti, genitori del **BAMBINO/A**:

| | |
|---|---|
| COGNOME | NOME |
| CODICE FISCALE DEL BAMBINO | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CITTADINANZA <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altro (indicare lo Stato) | |
| RESIDENTE A | CAP IN VIA |
| Domicilio* | |
| *da indicare solo se diverso dalla residenza | |

CHIEDONO L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA

Al NIDO D'INFANZIA di questo istituto per l'anno educativo 2022/2023.

DATI DEI GENITORI:

| | |
|---|---------------------|
| PADRE COGNOME | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CITTADINANZA | C.F. |
| Residente a* | in via* |
| * da indicare solo se diversa da quella del bambino | |
| TITOLO DI STUDIO** | PROFESSIONE** |
| ** rilevazione ai fini statistici INVALSI | |

| | |
|---|---------------------|
| MADRE COGNOME | NOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA |
| CITTADINANZA | C.F. |
| Residente a* | in via* |
| * da indicare solo se diversa da quella del bambino | |
| TITOLO DI STUDIO** | PROFESSIONE** |
| ** rilevazione ai fini statistici INVALSI | |

CONTATTI E NUMERI UTILI (in ordine di reperibilità):

- 1)..... (.....) 4)
- 2)..... (.....) 5).....
- 3)..... (.....) 6)

EMAIL*

*dato obbligatorio (scrivere in stampatello)

A tal fine DICHIARANO che:

il/la bambino/a: è in regola con quanto previsto in materia di prevenzione e obblighi vaccinali
 non è in regola con quanto previsto in materia di prevenzione e obblighi vaccinali
(Allegare certificato vaccinale aggiornato in corso di validità)

Requisiti preferenziali per l'iscrizione*:

- residenza nel Comune di Mirandola;
- presenza di fratelli già iscritti e frequentanti l'istituto nell'anno scol. 22/23;
- nessuno dei precedenti.

*Si ricorda che tali requisiti sono validi nel rispetto delle scadenze previste. In assenza si seguirà l'ordine di presentazione delle domande.

I sottoscritti **DICHIARANO** inoltre:

- ❖ di avere visionato il Regolamento interno della scuola (pubblicato sul sito www.scuoladonadani.it e/o consegnato in segreteria) e di accettarne il contenuto in particolare le norme di funzionamento e di frequenza.
- ❖ che il/la proprio/a figlio/a non presenta problemi di salute che impediscano l'attività di educazione motoria (GIOCO-MOTRICITA') prevista.

I sottoscritti:

- ❖ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite a piedi, con mezzi pubblici o messi a disposizione dalla scuola, finalizzate allo svolgimento di attività didattiche-sportive.
- ❖ acconsentono all'uso di fotografie e brevi filmati del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni all'interno e all'esterno della scuola, per documentare attività scolastiche, uscite didattiche e rappresentazioni.
- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dall'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.

Ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, i dati sopraindicati sono veritieri e la presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo della Scuola dell'Infanzia salvo diversa comunicazione scritta successiva da parte nostra.

Mirandola, lì _____

FIRMA*

FIRMA*

.....
Firma di autocertificazione
(Legge 127/1997, DPR 445/2000).

.....
Firma di autocertificazione
(Legge 127/1997, DPR 445/2000).

*Genitore o chi esercita la potestà.

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

SCELTA TEMPO SCUOLA A.S. 22/23

I sottoscritti _____

genitori di _____

CHIEDONO

la frequenza a **TEMPO PART-TIME** (uscita ore 12:30/13:00)

la frequenza a **TEMPO PIENO** (uscita ore 16:00)

N.B. La scelta espressa si considera per l'intero anno scolastico.

A tal fine **DICHIARANO**

Di impegnarsi a corrispondere quanto dovuto per i servizi sopra indicati in base alle tariffe contenute nel Regolamento della Scuola

E chiedono che l'intestazione dei pagamenti sia attribuita:

PADRE codice fiscale: _____

MADRE codice fiscale: _____

N.B. Tale richiesta sarà applicata per l'INTERO CICLO SCOLASTICO, salvo vostra diversa comunicazione.

Mirandola li, _____ Firma leggibile * _____

Firma leggibile * _____

* Genitore o chi esercita la potestà.

Se viene apposta una sola firma:

" Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337, ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Mirandola li, _____ Firma leggibile _____