

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA MATERNA SANT'ANTONIO**

Al Dirigente/Rappresentante Legale della SCUOLA MATERNA SANT'ANTONIO di Canove, Govone (CN)

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

DATI DEL/LA BAMBINO/A

Cognome _____ Nome _____, nato/a il
___/___/____, Maschio; Femmina; C.F.: _____;

Comune di nascita: _____ (___); Stato estero di nascita (eventuale):
_____; Cittadinanza: _____; Indirizzo di residenza:
_____; Comune di residenza: _____ (___);

CAP: _____;

I SOTTOSCRITTI GENITORI

Cognome del PADRE _____ Nome _____, nato/a
il ___/___/____, C.F.: _____; Comune di nascita:
_____ (___); Stato estero di nascita (eventuale): _____;

Cittadinanza: _____; Indirizzo di residenza: _____
_____ (___); Comune di residenza: _____ (___);

email: _____ Tel. _____;

Cell. _____; Firma: _____

Scuola Materna Sant'Antonio



Canove di Govone

Via A. De Gasperi, 20 – 12040 Canove di Govone CN - Tel. 0173/58167 – C.F. 90006170048
email: scuolamaterna.santonio@gmail.com - Pec: asilocanove@legalmail.it

Cognome della MADRE _____ Nome _____,
nato/a il ____/____/_____, C.F.: _____; Comune di nascita:
_____(____); Stato estero di nascita (eventuale): _____;
Cittadinanza: _____; Indirizzo di residenza: _____
_____(____); Comune di residenza: _____(____);
email: _____ Tel. _____;
Cell. _____; Firma: _____

DICHIARANO CHE

- Il/a bambino/a è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie per legge
- Di aver ricevuto e letto copia del REGOLAMENTO e di aver scelto il seguente orario

- | | | |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | SEZIONE PRIMAVERA | orario breve (08.00 - 13,00)* |
| | | orario pieno (08,00 - 16,30)* |
| <input type="checkbox"/> | SEZIONE MATERNA | orario pieno (07,30 - 18,15) |

* possibile accoglienza già dalle ore 07.30; possibile ritiro (orario prolungato) fino alle ore 18.15. Si veda Regolamento

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma** _____

Data _____ Firma** _____

**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 sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.