

**DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE  
SEZIONE PRIMAVERA a.s. 2019/20**

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Sarnelli-De Donato-Rodari" di Polignano a Mare**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore/i  tutore/i  affidatario/i  
(cognome e nome)

**CHIEDE/ONO**

la pre-iscrizione del bambino/a \_\_\_\_\_ alla Sezione Primavera per  
(cognome e nome)  
l'a. s. 2019/20.

*Il/La sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti - che vincolano la possibilità di attivazione del servizio e che potrebbero anche non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste - rimarrà in attesa di successive e dettagliate informazioni a riguardo, al momento non ancora disponibili:*

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- il/la bambino/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- proviene dalla Scuola /Nido \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:

2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

- disabilità  sì  no (in caso di disabilità allegare documentazione sanitaria)

- allergie/intolleranze alimentari  sì  no

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- stato civile dei genitori  coniugati  divorziati  separati

- professione padre \_\_\_\_\_ a tempo ind.to/det.to \_\_\_\_\_

- professione madre \_\_\_\_\_ a tempo ind.to/det.to \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

**Firma di autocertificazione**

*(Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.*

*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 (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 e normativa vigente).*

Data \_\_\_\_\_

Firma

Firma

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Reg.to definito con D.M. 07/12/2006, n. 305 e normativa vigente.