

CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA
DELL'INFANZIA. ANNO SCOLASTICO 2022/2023

N.B. Per CONVALIDARE la domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia è OBBLIGATORIO scaricare, compilare, firmare e consegnare il seguente modulo presso la Scuola "De Amicis", via XXV aprile, 24- Fidenza, allegando FOTOCOPIA dei DOCUMENTI DI IDENTITA'. E' possibile effettuare la consegna tutti i giorni dalle ore 8.15 alle 9.15 e dalle ore 11.30 alle 13.00 e il martedì dalle ore 15.00 alle 17.00.

Il sottoscritto _____

nato a il _____

a _____

La sottoscritta _____

nata il _____

a _____

genitori di (Cognome e nome del bambino/a da iscrivere)

dichiara/dichiarano

di aver iscritto/a il/la proprio/a figlio/a in data:

e di aver inviato il modulo di iscrizione dal seguente indirizzo mail:

DATA _____

FIRMA _____

Allega/allegano fotocopia del/dei documento/i d'identità.

(Il genitore che compila la domanda dichiara di aver effettuato le scelte in osservanza delle norme del codice civile e degli artt. 316, 337 ter 337 quater del DL n. 154 del 2013 riguardanti la responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i genitori. In caso di separazione /divorzio, se l'affido del bambino non è congiunto, è obbligatoria la firma di entrambi i genitori; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido)

VEDERE SOTTO PER ALLEGATO C "DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI PER RICONOSCIMENTO DI PRIORITÀ O PUNTEGGIO"

Allegato C

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI PER RICONOSCIMENTO PRIORITÀ O PUNTEGGIO (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(cognome nome)

nato/a a _____ (_____)

(luogo)

(prov.)

il _____

residente a _____ (_____)

(luogo)

(prov.)

in via _____ n. _____

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

di essere genitore solo (indicare causa: _____)

di essere in carico ai Servizi Sociali (indicare assistente sociale:-----)

di essere genitore affidatario/adottivo (indicare estremi del mandato istituzionale:

_____)

di appartenere al seguente ordine professionale

di essere lavoratore autonomo: _____

a tempo pieno (almeno 30 ore sett.)

con impegno lavorativo ridotto o non continuativo

Denominazione ultima ditta presso cui si è prestato servizio _____

Sede Legale _____

Indicare posizione assicurativa e contributiva:

INPS _____

INAIL _____

di essere in stato di mobilità / cassa integrazione / indennità di disoccupazione

indicare nome e sede ditta:

indirizzo _____

e-mail ditta _____

di essere studente con obbligo di frequenza

presso l'Università degli Studi di _____

del seguente corso di laurea _____ iscritto all'anno _____

indirizzo e-mail della segreteria dell'università _____

oppure presso la scuola di specializzazione per _____

con sede in _____ iscritto all'anno _____

di essere pensionato (categoria di pensione)

di essere privo di occupazione/di essere in stato di disoccupazione (iscritto
liste collocamento)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Fidenza, _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.