



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
Sezione Primavera**

Anno scolastico 20...../20.....

Il/la sottoscritto/a Cognome/nome

M - F

padre - madre - tutore - affidatario

dell'alunno/a Cognome / nome

M - F

Nato/a a

Prov () il

Cittadinanza

C.F.

Residente a

Prov () via

Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune

Prov () via

c h i e d e

l'iscrizione alla Sezione Primavera presso le Scuole dell'Infanzia di Milano due.

consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e preso atto dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto (esposti all'Albo e pubblicati sul sito della Scuola)

Firma di autocertificazione

Firma del genitore che non ha compilato la domanda di iscrizione*

** genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario. Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

Data _____

NOTIZIE UTILI

Il/la sottoscritto/a in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, rilascia le seguenti dichiarazioni:

● **Primo genitore:**

padre - madre - tutore - affidatario

Cognome / nome

M - F

Nato/a a

Prov () il

Cittadinanza

C.F.

Residente a

Prov () via

Tel. Cell.

E.Mail

	ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"	
	DOMANDA DI ISCRIZIONE Sezione Primavera	

● **Secondo genitore:**

padre - madre - tutore

Cognome / nome M - F

Nato/a a Prov () il

Cittadinanza C.F.

Residente a Prov () via

Tel. Cell. E.Mail

Firma di autocertificazione

Firma del genitore che non ha compilato la domanda di iscrizione*

** genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario. Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

Data _____

SITUAZIONE REDDITUALE (solo per i residenti)

Indicare il valore risultante e la data di scadenza dell'attestazione ISEE rilasciato nel corso del corrente anno. In mancanza di tale valore saranno assegnati 0 punti in graduatoria e sarà assegnata la tariffa massima.

- Importo ISEE DI EURO _____
- Ha presentato richiesta di rilascio attestazione ISEE come risulta da ricevuta rilasciata dal CAF in data _____
- Non presenta ISEE

Firma di autocertificazione

Firma del genitore che non ha compilato la domanda di iscrizione*

** genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario. Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
Sezione Primavera**

ALTRE INFORMAZIONI:

<p>L'alunno/a è in carico:</p> <p><input type="checkbox"/> ai servizi sociali</p> <p><input type="checkbox"/> al tribunale dei minori</p> <p><input type="checkbox"/> ad uno specialista</p> <p><input type="checkbox"/> altro (specificare):</p>	<p>L'alunno/a presenta:</p> <p><input type="checkbox"/> disturbi visivi</p> <p><input type="checkbox"/> disturbi uditivi</p> <p><input type="checkbox"/> disturbi motori</p> <p><input type="checkbox"/> disturbi di linguaggio</p> <p><input type="checkbox"/> altro (specificare):</p>
<p>L'alunno/a ha disabilità certificata</p> <p><input type="checkbox"/> Sì (Produrre documentazione all'atto dell'iscrizione)</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>Abitudini alimentari dell'alunno/a*:</p> <p><input type="checkbox"/> dieta musulmana</p> <p><input type="checkbox"/> dieta allergica</p> <p><input type="checkbox"/> dieta vegetariana</p> <p><input type="checkbox"/> altro (specificare):</p> <p><i>*Le allergie e/o le diete speciali dovranno essere comunicate anche in fase di iscrizione ai servizi comunali.</i></p>
<p>Se l'alunno/a ha necessità di somministrazione di un farmaco durante l'orario scolastico e ha la necessità di un farmaco salvavita, entro agosto dovrà essere attivato il protocollo che verrà indicato dalla Direzione su richiesta via mail della famiglia all'indirizzo miic8bk00l@istruzione.it</p>	<p>Altre segnalazioni e/o informazioni: (ad es fratelli frequentanti, fratelli gemelli, ecc)</p> <p><i>*consultare criteri di accoglimento domanda iscrizione per indicare eventuali informazioni aggiuntive</i></p>

Eventuale altra documentazione riservata può essere inviata all'indirizzo miic8bk00l@istruzione.it

Firma di autocertificazione

Firma del genitore che non ha compilato la domanda di iscrizione*

** genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario. Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

Data _____

	ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"	
	DOMANDA DI ISCRIZIONE Sezione Primavera	

AUTODICHIARAZIONE VACCINAZIONI

Entro 20 giorni dovrà essere prodotto documento attestante le avvenute vaccinazioni obbligatorie.
(certificato ATS o fotocopia libretto vaccinazioni)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. ____ del _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____ nato/a a _____ (____)
(cognome e nome dell'alunno/a)

il _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-Haemophilus influenzae tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

¹ *(luogo, data)*

Il Dichiarante



ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
Sezione Primavera**

INFORMATIVA PRIVACY

Io sottoscritto/a _____¹

e sottoscritto/a _____

nella nostra qualità di genitori/tutori del minore , ai sensi del GDPR 2016/679, dichiariamo:

di aver preso visione della presente informativa e di averne ricevuto una copia;

di € CONSENTIRE o € NON CONSENTIRE il trattamento dei dati, anche particolari, del minore per le

finalità sopra esposte e necessariamente connesse all'espletamento del servizio di istruzione²;

di € CONSENTIRE o € NON CONSENTIRE la comunicazione dei dati, anche particolari, all'istituto

scolastico in cui il minore potrà eventualmente trasferirsi, ai sensi dell'art. 96 del D. Lgs. 196/03 e ss.mm.ii.;

di € AUTORIZZARE o € NON AUTORIZZARE la pubblicazione di foto o video del minore sul sito web

istituzionale, canali social istituzionali, giornalini scolastici;

5) di € AUTORIZZARE o € NON AUTORIZZARE la pubblicazione di foto o video del minore su giornali locali;

6) di € AUTORIZZARE o € NON AUTORIZZARE la pubblicazione di foto del minore sull'Annuario realizzato dall'Associazione Genitori

7) di € CONSENTIRE o € NON CONSENTIRE l'utilizzo delle eventuali riprese audiovisive per progetti didattici futuri e/o collegati.

Segrate, lì _____

Firma genitore 1 (o tutore)³ _____

Firma genitore 2 _____

¹ In caso di compilazione di uno solo dei genitori, si assume che abbia già avuto il consenso dell'altro.

² Si sottolinea che in caso di negazione del consenso al trattamento dei dati del minore sarà impossibile procedere con l'erogazione del servizio stesso.

³ In caso di firma di uno solo dei genitori, si assume che la scelta sia effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del cod. civ. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.