

alla scuola dell'infanzia



Via Emiliani,1 22000 –Arosio - CO

DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA

Anno Scolastico 2025 / 2026

di _____

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Indicare la Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>		
Residente a:	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>		
Altro:	<input type="text"/>				
In regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017					
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>		
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Indicare la Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>		
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>		
Telefono:	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>		
Altri recapiti telefonici:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>		
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Indicare la Cittadinanza:	<input type="text"/>		
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>		
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>		
Telefono:	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>		
Altri recapiti telefonici:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indicare mail a cui inviare le comunicazioni Scuola Famiglia		Padre	Madre	Entrambi	

DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE - CONVIVENTI

COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>

SERVIZIO PRE – POST SCUOLA

Richiesta di servizio PRE-SCUOLA: SI dalle ore _____ alle ore _____ NO
Richiesta di servizio POST-SCUOLA: SI dalle ore _____ alle ore _____ NO

DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI SI NO
MOTIVI RELIGIOSI SI NO
ALTRE PATOLOGIE DA SEGNALARE ALTRE NO
NONI

ELEMENTI UTILI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE DI AMMISSIONE

Barrare con una crocetta solo sulle caselle che corrispondono alla propria situazione familiare.

BAMBINO/A :

CON DISABILITA'	<input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA NEL COMUNE di AROSIO o CARUGO	<input type="checkbox"/>
CON FRATELLI/SORELLE CHE FREQUENTANO CODESTA SCUOLA DELL'INFANZIA (intendendo frequenza nell'anno di riferimento per cui si sta facendo l'iscrizione)	<input type="checkbox"/>
BAMBINI CHE COMPIONO I DUE ANNI DI ETA' ENTRO IL 1° SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>
BAMBINI CHE COMPIONO I DUE ANNI D'ETA' DAL 2 SETTEMBRE AL 31 DICEMBRE	<input type="checkbox"/>
BAMBINI CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI	<input type="checkbox"/>
BAMBINI I CUI NONNI HANNO LA RESIDENZA ANAGRAFICA NEL COMUNE DI AROSIO e CARUGO	<input type="checkbox"/>

PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA SI TERRA' PRESENTE DEI BAMBINI CON ETA' ANAGRAFICA PIU' AVANZATA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:
IN QUALITA' DI PADRE/MADRE/TUTORE:

- Dichiarano di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.
- Dichiarano di essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della vostra scuola paritaria
- Dichiarano di accettare che il proprio bambino/a partecipi ai momenti di Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.)
- Autorizzano la Scuola ad effettuare uscite sul territorio senza richiedere, ogni volta, l'autorizzazione scritta. Verrà ritenuta sufficiente la comunicazione effettuata dall'Insegnante.
- Che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000.

DATA:

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI

Documenti da allegare alla domanda:

- Fotocopia del Documento di identità dei dichiaranti
- Dichiarazione consenso al trattamento dei dati personali e Particolari
- Informativa e consenso al trattamento immagini