



1. DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE per _____

(Si invita a compilare il modello in stampatello e in modo leggibile Grazie)

(Cognome e Nome del minore)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

CAUSA COVID POTREBBERO SUBENTRARE NUOVE DISPOSIZIONI

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda,
io sottoscritto-a

(Cognome e Nome)

nato-a a _____ il ____/____/____,

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. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

DATI DEL BAMBINO-A

Cognome e nome _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza _____ Sesso: M F

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In Via _____ CAP _____

n. tel principale _____

cellulare padre _____

cellulare madre _____

Indirizzo e-mail _____

Ha già frequentato asilo nido o scuola dell'infanzia? SI NO

Frequenta attualmente? SI NO Dove? _____

Numero fratelli o sorelle _____ hanno già frequentato questa scuola SI NO

frequentano attualmente questa scuola? SI NO

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

POSIZIONE N:.....al 31 gennaio

- ACCOLTA in data.....
 SEZIONE AZZURRI SEZIONE GIALLI
 RESPINTA in data.....

LISTA D'ATTESA N:.....al 20 febbraio

LISTA D'ATTESA N:.....al 30 giugno

LISTA D'ATTESA N:.....al 30 novembre

INIZIO FREQUENZA DATA.....

FRATELLI-SORELLE FREQUENTANTI SI NO

PRESENTE LISTA COMUNE al 01.02 SI NO

RESIDENZA LAVENA SI NO

MEZZANO/A - GRANDE SI NO

TRE ANNI COMPIUTI NELL'ANNO SI NO

GENITORI ENTRAMBI LAVORANTI SI NO

NONNI RESIDENTI SI NO

NOTE PARTICOLARI:

I nonni materni del bambino-a abitano a Lavena? SI NO I nonni paterni del bambino-a abitano a Lavena? SI NO

Esistono condizioni mediche certificate e/o particolari da segnalare all'atto della pre-iscrizione: SI NO

quali:
 Se esistono condizioni mediche particolari, sono da comunicare obbligatoriamente per iscritto con allegata documentazione al fine di poter gestire in modo ottimale l'inserimento del bambino.

Il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge SI NO



DATI DEL PADRE

Cognome e nome nato a il.....

Cittadinanza Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel Comune di in via

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA professione:

Sede lavorativa..... Titolo di Studio

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA ATTUALMENTE SEGUE UN PERCORSO DI STUDI

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome nata a il.....

Cittadinanza Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel Comune di in via

SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA professione:

Sede lavorativa..... Titolo di Studio

NON SVOLGE ATTIVITÀ LAVORATIVA ATTUALMENTE SEGUE UN PERCORSO DI STUDI

RICHIESTA/PROPOSTA DI SERVIZIO

Ai fini statistici per un miglioramento continuo del servizio vorremmo sapere se siete interessati ai seguenti servizi:

PRESCUOLA dalle 8.00 alle 9.00 (Il costo del servizio è di 20,00 € aggiuntivo alla retta)

NOTE E SEGNALAZIONI DEL RICHIEDENTE

Note particolari e/o richieste da segnalare.....

.....

.....

.....

LEGGE SULLA PRIVACY

Il sottoscritto inoltre prende atto che, in riferimento al Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 art. 7 in merito ai "dati personali" inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati: **sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc.) da parte della Scuola dell'infanzia di Lavena**; L'interessato può altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione alla legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. ACCONSENTO NON ACCONSENTO

IL/LA DICHIARANTE

Lavena Ponte Tresa,

Le domande di pre-iscrizione devono essere inviate via mail a iscrizioniasilolavena@yahoo.com oppure inviate in busta chiusa all'attenzione dell'Amministrazione della Scuola dell'infanzia di Lavena in via Zanzi 26. Le domande che verranno consegnate oltre i termini prestabiliti, non compilate per intero, non firmate e con dichiarazioni false e non veritiere, non verranno considerate valide. Le domande dell'anno corrente sono inoltre tenute in considerazione per la lista d'attesa esclusivamente per l'anno scolastico riferito alla domanda.

Il/la sottoscritto/a dichiarante, nel caso di esito positivo della presente domanda, si impegna a versare le rette e le quote relative alla frequenza, deliberate dal Consiglio d'amministrazione della Scuola dell'infanzia entro i termini prestabiliti.

Nel caso di risposta positiva, tutta la documentazione da consultare e conservare vi verrà inviata via e-mail in formato pdf, nel caso in cui vogliate la versione cartacea, è possibile scaricarla direttamente dal sito (www.asilolavena.org).