

CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
DIREZIONE DIDATTICA "ILARIA ALPI"
M. MAGNANI - DON MILANI - LODESANA
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

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'. È possibile effettuare la consegna tutti i giorni dalle ore 8.00 alle 9.00 e dalle ore 11.30 alle 13.00 e il mercoledì dalle ore 15.00 alle 17.00.

Il sottoscritto _____

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (___)

La sottoscritta _____

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (___)

GENITORI DEL BAMBINO/A DA ISCRIVERE

Cognome alunno _____ Nome alunno _____

NATO/A A _____ IL ___ / ___ / _____

DICHIARA/DICHIARANO

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

di aver indicato nel modulo google le preferenze di plesso nell'ordine:

1^) _____ 2^) _____ 3^) _____

Altra scelta (4) _____

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

Modulo da compilare per ogni singolo genitore se interessato alle dichiarazioni sottoelencate**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
PER RICONOSCIMENTO PRIORITY O PUNTEGGIO
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ Prov. () il ___ / ___ / _____ e residente a _____ Prov. ()

in Via _____ n. ___ Telefono _____ e-mail _____

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**DICHIARA**

- di essere genitore solo (indicare causa _____)**
- di essere in carico ai Servizi Sociali** (indicare nominativo assistente sociale) _____
- di essere genitore affidatario/adottivo**
indicare estremi del mandato istituzionale: _____

- di essere lavoratore DIPENDENTE**
DENOMINAZIONE Ditta /Ente _____
con sede in (città) _____ indirizzo via _____ n° _____ TEL _____

E-MAIL DITTA LAVORO (leggibile) _____

con contratto a tempo: (n° ore settimanali come da contratto)

- PIENO n° ore _____ (ALMENO 30 ORE) PART-TIME n. ore _____

- di essere lavoratore AUTONOMO** con P. IVA n. _____
indicare posizione assicurativa/contributiva INPS _____ INAIL _____)
DENOMINAZIONE Ditta /Ente _____
con sede legale (città) _____ indirizzo via _____ n° TEL _____

E-MAIL DITTA LAVORO (leggibile) _____

con impegno lavorativo: (n° ore settimanali)

- PIENO (ALMENO 30 ORE) PART-TIME (come da contratto) n. ore _____

- di essere un LIBERO PROFESSIONISTA** _____
Indicare P.IVA: _____ posizione assicurativa e contributiva _____

- di essere iscritto presso il seguente ordine professionale** _____

- di lavorare con regolare posizione previdenziale**
Indicare posizione _____

di essere pensionato (categoria pensione) _____

di essere in stato di mobilità / cassa integrazione / indennità di disoccupazione / privo di occupazione (iscritto liste di collocamento)

indicare nome e sede ditta _____

E-MAIL DITTA _____

di essere iscritto a un corso di: laurea specializzazione

con obbligo di frequenza presso: l'Università degli studi di _____

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 _____

indirizzo _____ e-mail segreteria _____

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.

Fidenza, ____ / ____ / _____

IL DICHIARANTE

Si allega fotocopia del documento d'identità

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 consentono.