**ISTITUTO COMPRENSIVO “G. PASCOLI”**

**Via Lamarmora - 74016 Massafra (Ta) - Tel. 0998801181 - C. F. 90214380736 cod. mec.TAIC85000D**

**E-mail: t** **aic85000d@istruzione.it** **- Pec: t** **aic85000d@pec.istruzione.it-**Sito w ww.comprensivopascoli.gov.it

# DOMANDA DI ISCRIZIONE “INSIEME A LUGLIO 2021”

**Servizi integrato di educazione e istruzione per bambini/bambine dai 2 ai 6 anni**

\_ l \_ sottoscritt in qualità di [ ] padre [ ] madre [ ] tutore

# CHIEDE

l’iscrizione del/della bambin\_ al progetto “insieme a luglio 2021 attivato nella Scuola dell’Infanzia plesso Iacovelli dell’I.C. “Pascoli”

# DICHIARA

ai sensi dell’art. 45 e 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000

n. 445 per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

che \_l\_ bambin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale

* è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :
* è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via /piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
* tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO
* eventuali malattie da segnalare ☐ SI ☐ NO

Per la graduatoria di ammissione dichiara che la situazione del/della bambino/a è la seguente:

* Bambino/a che ha frequentato la sezione primavera a.s. 2020-2021;
* Bambino/a che ha frequentato la sezione primavera a.s. 2019-2020;
* Bambino/a con famiglia monoparentale;
* I requisiti devono essere posseduti alla data di iscrizione e autocertificati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi del D.Lgs 101/2018, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ex Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_