

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO ZERO-SEI

A.S. _____

APPLICARE
FOTO

Al Dirigente Scolastico

____ Sottoscritt_

Padre madre tutore

Cognome e nome

dell'alunn_

Cognome e nome dell'alunno/a

l'iscrizione dell_ stess_ al servizio zero-sei a partire dal mese di

nella fascia di età: 0-3 anticipatari piccoli mezzani grandi

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn_

Cognome

Primo nome
(da estratto di nascita)

Altri nomi

Codice fiscale

è nat_

a

Prov. _____

il _____

è cittadino

Italiano e/o

altro (indicare quale)

è residente a _____

(Prov. _____)

in Via _____

Cap. _____

è domiciliato a _____

(Prov. _____)

in Via _____

Cap. _____

telefono casa _____

i dati anagrafici dei genitori dell'alunn_ sono i seguenti:

cognome e nome padre

nato a _____

il _____

è residente a _____

(Prov. _____)

in Via _____

Cap. _____

è domiciliato a _____

(Prov. _____)

in Via _____

Cap. _____

cellulare _____

e-mail _____

Professione _____

cognome e nome madre

nata a _____

il _____

è residente a _____

(Prov. _____)

in Via _____

Cap. _____

è domiciliato a _____

(Prov. _____)

in Via _____

Cap. _____

cellulare _____

e-mail _____

Professione _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ⁽¹⁾ SI No

(1) Vaccinazioni obbligatorie per legge (legge 6.6.1939 n.891: vaccinazione antidifterica; legge 5.3.1963, n. 292 modificata dalla legge 20.3.1968, n.419: vaccinazione antitetanica; legge 4.2.1966, n.51: vaccinazione antipoliomelitica; legge 27.5.1991, n.165: vaccinazione anti-epatite virale B, legge 119/2017)

Data _____

*Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

ALTRE INFORMAZIONI

RICHIESTA DEI SERVIZI GIORNALIERI

I sottoscritti genitori autorizzano/chiedono l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> FULL TIME 8.30 – 16.30 (0-3) 8.30-16.00 (3-6) | <input type="checkbox"/> ANTICIPO (7,30 – 8,30) |
| <input type="checkbox"/> PART-TIME (8,30 – 13,30) | <input type="checkbox"/> POSTICIPO 16.30 – 17.45 (0-3) 16.00-17.45 |

AUTORIZZAZIONE AD USCIRE ACCOMPAGNATO DA UNA PERSONA DIVERSA DAL GENITORE

I sottoscritti genitori autorizzano a prendere in consegna l'alunno/a al termine delle attività educative, le seguenti persone

il/la Sig. _____

recapito telefonico _____

il/la Sig. _____

recapito telefonico _____

il/la Sig. _____

recapito telefonico _____

il/la Sig. _____

recapito _____

il/la Sig. _____

recapito telefonico _____

il/la Sig. _____

recapito telefonico _____

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Noi sottoscritti genitori autorizziamo il/la proprio figlio/a a partecipare alle VISITE GUIDATE – USCITE DIDATTICHE – ATTIVITA' INTEGRATIVE sul territorio di Bergamo organizzate dalla scuola nell'anno scolastico/educativo _____

L'alunno presenta:

- Allergie, intolleranze alimentari, patologie in corso

- Legge 104

- Percorso Logopedico attualmente trascorso

- Altri bisogni educativi speciali(difficoltà di linguaggio, difficoltà di attenzione, problematiche emotive)

- Altre informazioni rilevanti sullo stato di famiglia

- Scuola di provenienza

DELEGA GENITORIALE ALLE PROCEDURE D'EMERGENZA

Noi sottoscritti genitori deleghiamo il personale della struttura scuola dell'infanzia a chiamare il **112** in caso di urgenza per nostro/a figlio/a. *(La struttura educativa si impegnerà contestualmente a contattare i genitori)*

*Nota MIUR n. 5336 del 2/09/15: Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337ter e 337quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____

Firma papà _____

Firma mamma _____