



ASILO INFANTILE "E. ZANAROLI"
Via Centallo, 275 (loc. Maddalene)
12045 Fossano - CN
TEL 0172 643151
EMAIL: asilo.maddalene@libero.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 - 47 - 75 - 76 del D.P.R 445/2000

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

DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome: _____ Nome: _____
Nato a: _____ Provincia: _____ il: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____
Residente a: _____ Via: _____
Altro: _____

In regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017

SI

NO

DATI ANAGRAFICI PADRE (o tutore legale)

Cognome: _____ Nome: _____
Nato a: _____ Provincia: _____ il: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____
Residente a: _____
(indicare se diverso da _____ Via: _____
alunno/a) _____
Telefono: _____ e-mail: _____
Altri recapiti telefonici: _____

DATI ANAGRAFICI MADRE (o tutrice legale)

Cognome: _____ Nome: _____
Nato a: _____ Provincia: _____ il: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____
Residente a: _____
(indicare se _____ Via: _____
diverso da _____
alunno/a) _____
Telefono: _____ e-mail: _____
Altri recapiti telefonici: _____



ASILO INFANTILE "E. ZANAROLI"
Via Centallo, 275 (loc. Maddalene)
12045 Fossano - CN
TEL 0172 643151
EMAIL: asilo.maddalene@libero.it



DATI ANAGRAFICI FRATELLI-SORELLE-CONVIVENTI

Cognome e nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

SERVIZIO PRE-POST SCUOLA

Richiesta di SERVIZIO DI PRE-SCUOLA: SI

Dalle ore: _____

Alle ore: _____ NO

Richiesta di SERVIZIO DI POST-SCUOLA: SI

Dalle ore: _____

Alle ore: _____ NO

DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI SI

NO

Altre PATOLOGIE da segnalare: _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi del 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.
- Dichiaro di essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della nostra scuola paritaria e di aver ricevuto e accettato il Regolamento Interno (*ove approvato*).
- Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vite; di essere consapevoli che l'I.R.C. (Insegnamento Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.
- Dichiaro di condividere e sottoscrivere il Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia (*ove approvato*) e di accettarne il contenuto.
- Autorizzo la partecipazione del minore alle uscite didattiche.



ASILO INFANTILE "E. ZANAROLI"
Via Centallo, 275 (loc. Maddalene)
12045 Fossano - CN
TEL. 0172 643151
EMAIL: asilo.maddalene@libero.it



LUOGO E DATA: _____

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI _____

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.