



Istituto Paritario Educandato "Maria SS. Bambina"  
**ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA**  
ANNO SCOLASTICO 2020-2021  
Brissago Valtravaglia - Fraz. Roggiano

MOD.N° 7002/1  
Data 01/09/07  
RAD LTM  
RSQ MB

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Paritario Educandato "Maria SS Bambina"

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ e la Sottoscritta \_\_\_\_\_

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_  M  F  
(cognome e nome)

• Codice Fiscale 

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

  
(scrivere in stampatello e in modo chiaro)

• è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

• prima cittadinanza \_\_\_\_\_ eventuale seconda cittadinanza \_\_\_\_\_

• se nato all'estero indicare a quale età è arrivato/a in Italia \_\_\_\_\_

• è residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

• Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

• n° cell.padre \_\_\_\_\_ n° cell madre \_\_\_\_\_

• eventuali altri recapiti telefonici (specificare) \_\_\_\_\_

• e-mail padre \_\_\_\_\_

e-mail madre \_\_\_\_\_

(scrivere la mail in STAMPATO minuscolo BEN LEGGIBILE)

• eventuali problemi di salute \_\_\_\_\_

(asma, allergie, ...)

• intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

(se sì, quali)

• è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO  (barrare)

**CHIEDONO**

che il suddetto figlio /a \_\_\_\_\_

ha frequentato l'asilo nido di \_\_\_\_\_

sia iscritto per l'anno scolastico 2020-2021 alla Scuola dell'Infanzia paritaria "Maria SS Bambina".

**I sottoscritti genitori DICHIARANO di conoscere l'importo per frequenza scolastica e si impegnano a versarlo secondo i periodi stabiliti dalla scuola**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Padre

Firma della Madre

**DICHIARANO CHE LO STATO DI FAMIGLIA E' IL SEGUENTE**

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				

**DATI DEI GENITORI**

**PADRE:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

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

**(scrivere in stampatello e in modo chiaro)**

**MADRE:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

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

**(scrivere in stampatello e in modo chiaro)**

**LA SPESA SCOLASTICA DEVE ESSERE ADDEBITATA A**

**Pagante 1 :** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

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

**(scrivere in stampatello e in modo chiaro)**

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Pagante 2 :** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

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

**(scrivere in stampatello e in modo chiaro)**

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**(D.Lgs 101/2018 e Reg. 2016/679/EU)**

I sottoscritti genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ autorizzano la Direzione di codesto Istituto ad utilizzare i dati personali già in possesso e che saranno acquisiti (indirizzi e numeri telefonici) nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, della dignità dell'interessato, delle finalità istituzionali della scuola. I Genitori condividono il progetto educativo dell'Istituto Scolastico che implica **l'insegnamento della Religione essendo Scuola Cattolica** pur nel rispetto della fede individuale.

Firma del Padre

\_\_\_\_\_

Firma della Madre

\_\_\_\_\_

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.

**“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

Firma del Padre

\_\_\_\_\_

Firma della Madre

\_\_\_\_\_