

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TIRANO

CONSEGNARE IL PRESENTE MODULO ALLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TIRANO  
ENTRO IL 28 GENNAIO 2022

BAMBINO \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
sesso \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)  
in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (allega fotocopia C.I.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di padre  madre  tutore

del bambino \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**indicare il domicilio se diverso dalla residenza** \_\_\_\_\_

**ESPRIME**

**INTERESSE PER L'ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022-2023**

**“Sezione PRIMAVERA”** – riferita ai bambini nati nel **2020**, con progetto educativo specifico per bambini tra i due e i tre anni di età.

- Orario h. 8.30 – 15.30, con possibilità di anticipo alle ore 7.30 e prolungamento fino alle ore 16.30
- Presenza di un'educatrice per max. 10 bambini
- Utilizzo di spazi appositamente predisposti per le attività di gioco, riposo, lettura e laboratori cognitivi
- Attività condivise con le sezioni di Scuola dell'infanzia

Residenza nei Comuni dell'Istituto Comprensivo (Tirano, Sernio) sì  no

Genitori entrambi lavoratori sì  no

Fratelli/sorelle frequentanti la Scuola dell'Infanzia “Quadrifoglio” sì  no

## Autocertificazione

Il sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, **dichiara:**

- a) che i dati forniti nelle pagine precedenti sono veritieri;
- b) che la propria famiglia convivente è così composta:

1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(parentela)

- c) che il figlio per il quale chiede l'iscrizione è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

SI       NO

e pertanto consegna la seguente documentazione

attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall' ASL

Data \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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 comunque condivisa.

Documento di identificazione n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Il sottoscritto presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679-.

Data \_\_\_\_\_ \* firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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 comunque condivisa.