



## MODULO DI ISCRIZIONE - A.S. 2026 / 2027

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla **Scuola dell'Infanzia Emma Perego Osculati**:

### DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Cittadinanza:	<input type="text"/>
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
Residente a:	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>
Sesso (F/M):	<input type="checkbox"/>		

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

☐ Sì

☐ In fase di verifica / documentazione da consegnare

### DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Cittadinanza:	<input type="text"/>
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Altri recapiti telefonici:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GENITORE DA CONTATTARE CON PRIORITA' (barrare solo uno dei due): ☐

1

### DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Cod. Fiscale:	<input type="text"/>	Cittadinanza:	<input type="text"/>
Nato a:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Altri recapiti telefonici:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GENITORE DA CONTATTARE CON PRIORITA' (barrare solo uno dei due): ☐

### DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE – CONVIVENTI

COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>
COGNOME E NOME:	<input type="text"/>	NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>

### INTERESSE AL SERVIZIO PRE – POST SCUOLA

Interessati al servizio **PRE-SCUOLA**: SI ☐ NO ☐

Per l'iscrizione, è necessario utilizzare

Interessati al servizio **POST-SCUOLA**: SI ☐ NO ☐

l'apposito modulo.

### DIETE ALIMENTARI



ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI:

SI ☐

NO ☐

ALTRE PATOLOGIE rilevanti ai fini della frequenza scolastica (eventualmente da documentare):

### CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE DI AMMISSIONE

Barrare con una crocetta solo sulle caselle che corrispondono alla propria situazione familiare.

#### a) BAMBINO/A RESIDENTE:

CON DISABILITA' ☐

RESIDENTE ☐

FIGLIO DI GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI ☐

#### b) BAMBINO/A NON RESIDENTE:

MA CON FRATELLI/SORELLE CHE FREQUENTANO CODESTA SCUOLA DELL'INFANZIA ☐

CON NONNI RESIDENTI ☐

NON RESIDENTE ☐

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

IN QUALITA' DI (padre/madre/tutore):

- ☐ Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 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 (Informativa Privacy vigente).
- ☐ Dichiaro di essere consapevole delle finalità educative della vostra scuola paritaria – compreso l'Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.) - e di aver ricevuto e accettato il Regolamento Scolastico vigente.
- ☐ Dichiaro di condividere e sottoscrivere il Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia.
- ☐ Autorizzo la partecipazione del minore alle uscite didattiche.
- ☐ Che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000.

La compilazione del modulo di domanda d'iscrizione avviene ai sensi delle disposizioni di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". Pertanto, i dati riportati nel modulo d'iscrizione assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi dell'articolo 46 del citato decreto del Presidente della Repubblica.

Si rammentano infine le disposizioni di cui agli articoli 75 e 76 del citato decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 che, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

In caso di mancata sottoscrizione da parte di entrambi i genitori/tutori, il sottoscrittore dichiara di avere concordato con l'altra parte la scelta di sottoscrivere la presente informativa.

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e si dichiara di aver effettuato la 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.