



Istituto Comprensivo Statale "Paolo Neglia"
Pogliano - Vanzago

via Garibaldi, 55 - 20010 Pogliano Milanese
tel. 02.9341968 - fax 02.93549984
www.icpaoloneglia.gov.it
e-mail: MIIC8BU003@istruzione.it
PEC: MIIC8BU003@pec.istruzione.it
cod. mecc. MIIC8BU003 - c.f./p.i. 93527530153

scuola dell'infanzia "Padre Bernasconi" di Pogliano Milanese
scuola dell'infanzia "C. Collodi" di Vanzago
scuola primaria "Don L. Milani" di Pogliano Milanese
scuola primaria "Paolo Neglia" di Vanzago
scuola secondaria di I grado "Anselmo Ronchetti"
di Pogliano M.se

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA dell'INFANZIA

I sottoscritti
(cognome e nome) (cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno/a per l'anno scolastico 2021/2022
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia "P. BERNASCONI" di Pogliano Milanese
 "C. COLLODI" di Vanzago

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunno/a
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato/a a il

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)

- è residente a (prov.)

Via/piazza n.

tel. altri n° utili

- proveniente da famiglia asilo nido (di per anni

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

| Nome Cognome | Luogo e Data di nascita | Grado di parentela |
|----------------------|-------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- i genitori, titolari dei diritti/doveri alla partecipazione della scuola, sono:
(da compilare solo nel caso in cui i due genitori non siano conviventi)

VACCINAZIONI

La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'art.3bis, comma 5 del decreto legge 7 giugno 2017 n.73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017 n.119.

Si allega tesserino o certificato delle vaccinazioni rilasciato dall'ATS in fotocopia.

SCelta TEMPO SCUOLA: indicare preferenza

- solo orario antimeridiano: dalle ore 8.00/9.00 alle ore 13.30 (compresa la mensa)
- intera giornata di 8 ore: dalle ore 8.00/9.00 alle ore 15.45/16.00 (compresa la mensa)
- intera giornata di 8 ore fino alle ore 16.00 + post-scuola

N.B.: per i servizi comunali (pre, post-scuola / mensa / pullman) i genitori dovranno effettuare personalmente l'iscrizione rivolgendosi in Comune all'Ufficio scuola, entro il mese di luglio 2021.

Data

Firme

Firme di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola 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; tutela della privacy e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n. 305).

Data

Firme