

*Al Dirigente dell'Unità di Direzione  
"Istruzione"  
Comune di Potenza*

**OGGETTO: Nuova iscrizione alla scuola dell'infanzia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che il figlio/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

per l'anno scolastico 2012 - 2013

**V E N G A**

Iscritto alla scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_  
(sarà presa in considerazione una sola scuola dell'infanzia)

Ammesso alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiranno il terzo anno di età entro il 30 aprile 2013)  
alla scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

- che nell'anno scolastico 2011/2012 ha frequentato la scuola dell'infanzia anche altro figlio e continuerà a frequentarla      SI       NO       *(Sbarrare la voce che interessa)*
- che il/la bambino/a è in condizioni di disabilità      SI       NO       *(Sbarrare la voce che interessa)*
- che il cittadino vuole utilizzare il servizio mensa      SI       NO       *(Sbarrare la voce che interessa)*
  - Nel caso di risposta affermativa: il bambino necessita di un particolare regime dietetico in conseguenza di patologie, intolleranze alimentari o simili?      SI       NO       *(Sbarrare la voce che interessa)*

Nel caso il cittadino non intendesse usufruire del servizio di mensa scolastica si impegna a ritirare il bambino dalla scuola non prima delle ore 11.45 e non oltre le ore 12.00.

Il richiedente al fine di ottenere i punteggi per l'inclusione nella graduatoria degli ammessi è tenuto a presentare la seguente documentazione:

1. Certificazione relativa alla residenza ed alla condizione lavorativa di entrambi i genitori, ovvero autocertificazione corredata da fotocopia di un documento di identità del richiedente.
2. Ogni altra eventuale certificazione attestante particolari condizioni che il richiedente voglia far valere (es. condizioni di disagio socio-economiche e familiare così come certificate dai competenti servizi sociali).

Con la firma in calce l'utente prende atto che i dati contenuti nel presente modulo vengono utilizzati esclusivamente nell'ambito e per fini propri della Pubblica Amministrazione (Art. 13 D.Lgs. 196/2003 "Protezione dati personali").

Potenza, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (PER ISCRIZIONE)

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali che può andare incontro in caso di false dichiarazioni, previste dagli artt. 38, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### DICHIARA

– Che \_\_\_ I \_\_\_ figli \_\_\_ \_\_\_\_\_

– è nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

– è cittadino italiano?    SI     NO     *(Sbarrare la voce che interessa)*

In caso di risposta negativa indicare la nazionalità \_\_\_\_\_

– è residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

– che è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni, secondo le attuali disposizioni di legge;

– che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

N. Ord.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporti di parentela
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			

Il/la dichiarante: \_\_\_\_\_