

**OPERA MINISTERO PASTORALE G. G. ANCINA**

Sede Legale: C.so Piemonte, 56

Segreteria: 0175 41872 – Scuola materna: 0175 42284

12037 SALUZZO (CN)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di:

### DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
Altro: \_\_\_\_\_

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

SI

NO

### DATI ANAGRAFICI PADRE (o tutore legale)

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_  
(indicare se diverso da \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
alunno/a) \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Altri recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI MADRE (o tutrice legale)

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_  
(indicare se \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
diverso da \_\_\_\_\_  
alunno/a) \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Altri recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

## DATI ANAGRAFICI FRATELLI-SORELLE-CONVIVENTI

Cognome e nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI

 SI

\_\_\_\_\_

 NO

Altre PATOLOGIE da segnalare:

\_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi del 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.
- Dichiaro di essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della nostra scuola paritaria e di aver ricevuto e accettato il Regolamento Interno.
- Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'I.R.C. (Insegnamento Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.
- Dichiaro di condividere e sottoscrivere il Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia ed il Patto di responsabilità reciproca e di accettarne i contenuti.

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE

---

FIRMA LEGGIBILE 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.*