



Amministrazione destinataria

Comune di Castel Mella

Ufficio destinatario

Ufficio Pubblica istruzione

Domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia comunale "Beata Cerioli"

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione alla scuola dell'infanzia comunale "Beata Cerioli"

del proprio figlio

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di essere in regola con gli adempimenti vaccinali (riportare eventuali precisazioni nel campo "Comunicazioni integrative")
- di aver preso visione dei criteri per l'iscrizione alla scuola d'infanzia e delle modalità di attribuzione dei punteggi

che il proprio nucleo familiare di risultanza anagrafica è così composto

1° membro familiare			
Cognome	Nome	Data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Luogo di nascita	Parentela	Occupazione	Invalità sopra al 66%
<input type="text"/>	dichiarante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2° membro familiare			
Cognome	Nome	Data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Luogo di nascita	Parentela	Occupazione	Invalità sopra al 66%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3° membro familiare			
Cognome	Nome	Data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Luogo di nascita	Parentela	Occupazione	Invalità sopra al 66%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4° membro familiare			
Cognome	Nome	Data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Luogo di nascita	Parentela	Occupazione	Invalità sopra al 66%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5° membro familiare			
Cognome	Nome	Data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Luogo di nascita	Parentela	Occupazione	Invalità sopra al 66%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE

Situazione lavorativa

è in essere un impedimento forzoso al lavoro da parte di uno dei genitori come da documentazione allegata

Minori presenti nel nucleo familiare

nel nucleo familiare sono presenti fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia "Beata Cerioli"

Cognome fratello	Nome fratello	Frequenza asilo (*)	Anno scolastico finale
<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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nucleo monogenitoriale

di avere le caratteristiche richieste per l'attribuzione del punteggio riservato ai nuclei monogenitoriali in quanto

- nubile/celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore
- nubile/celibe con figlio riconosciuto dall'altro genitore che risulta avere altra diversa residenza anagrafica
- vedovo/a
- legalmente separato/a, divorziato/a o con formale avvio delle procedure di separazione
- altre situazioni di allontanamento o abbandono di uno dei coniugi accertate in sede giurisdizionale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione relativa a eventuale cassa integrazione, mobilità, iscrizione al centro impiego
- copia del certificato di invalidità civile
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel Mella

Luogo

Data

il dichiarante