

Anno Scolastico 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A. Moro e M.ri di Via Fani"
Viale Brianza n. 125 - V A R E D O

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunn _____

DICHARA

VACCINAZIONI: L'alunna/o è stata/o sottoposta/o alle vaccinazioni obbligatorie SÌ NO

Si chiede cortesemente alle famiglie di allegare copia del certificato vaccinale. Si ricorda che l'assolvimento degli obblighi vaccinali è, ai sensi della normativa vigente, requisito d'accesso per la Scuola Infanzia.

STATO DI FAMIGLIA

Inserire i dati come risultano all'anagrafe del Comune di residenza

Rapporto di parentela	COGNOME e NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale
Padre				
Madre				
Fratello/Sorella				
Fratello/Sorella				
Fratello/Sorella				

INFORMAZIONI UTILI

Rapporto di parentela	TITOLO DI STUDIO	PROFESSIONE
Padre		
Madre		

Indicare il nome del genitore, nel caso in cui non sia inserito nello stato di famiglia

Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale

(Per consentire di esercitare il diritto di voto nelle elezioni relative agli organi collegiali)

Divorziato/Separato SI NO

Affido congiunto SI NO

Per il reperimento urgente in caso di necessità da parte della scuola indica i seguenti numeri telefonici:

telefono casa _____ telefono lavoro padre _____ cell. _____
e-mail _____ telefono lavoro madre _____ cell. _____

La/Il bambina/o:

1. Proviene dalla Scuola dell'Infanzia: Statale _____
 Non statale _____

2. Ha frequentato il nido: SI NO

Il sottoscritto dichiara di non avere iscritto il proprio figlio/a in altra Scuola dell'Infanzia Statale o Paritaria e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e di aver ricevuto la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme della Privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 Dicembre 2006, n. 305.

Data _____

Firma _____

Firma 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

N.B. *Eventuali richieste dei genitori devono essere motivate per iscritto ed indirizzate al Dirigente Scolastico.*

Si richiedono inoltre i seguenti servizi facoltativi *

Pre scuola dalle ore 7.30 alle ore 8.00

Post scuola dalle ore 16.00 alle ore 17.30

** I servizi di pre e post scuola sono organizzati dal Comune, sono a pagamento, possono essere richiesti solo in caso di comprovata necessità (entrambi i genitori lavoratori negli orari di servizio del pre e post scuola).*

Data _____

Firma del genitore _____

(Firma di autocertificazione-Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000)