



Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università  
e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. CARDUCCI"  
di OLGINATE – GARLATE – VALGREGHENTINO**

Infanzia – Primaria – Secondaria di primo grado  
Via Redaelli, 16/A – 23854 OLGINATE (LC) C.F. 83008880136

P.E.C.: LCIC81900A@PEC.ISTRUZIONE.IT E-mail: lcic81900a@istruzione.it  
Tel: 0341/681423 – Fax: 0341/652233 Sito: istitutocompresivodiolginate.gov.it



**CONFERMA D'ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2015/2016**

**(da consegnare alle insegnanti di sezione entro il 13 febbraio 2015)**

"Collodi" Garlate  "C. Chaplin" Olginate  "GREGHENTINO" Valgrehentino

**Al Dirigente Scolastico**

**Il sottoscritto :**

<b>Cognome</b>					
<b>Nome</b>					
<b>Nato/a</b>	il	comune	provincia		
<b>Stato</b>			Cittadinanza		
<b>sezzo</b>		Codice Fiscale			
<b>Documento: tipo</b>			numero		
<b>In qualità di</b>	Madre <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>	Affidatario <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	
<b>Residenza</b>	indirizzo				
	comune	provincia	c.a.p.		
<b>Telefono</b>			Cellulare		
<b>Domicilio</b>	indirizzo				
<small>Se diverso dalla residenza</small>	comune	provincia	c.a.p.		
	Indirizzo di posta elettronica				

<b>Affido congiunto</b>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<small>Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda d'iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico. Se il riquadro è compilato, è obbligatorio l'inserimento del secondo genitore.</small>
-------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

**Dati secondo genitore:**

<b>Cognome</b>					
<b>Nome</b>					
<b>Nato/a</b>	il	Comune	Provincia		
<b>Stato</b>			Cittadinanza		
<b>sezzo</b>		Codice Fiscale			
<b>Documento: tipo</b>			numero		
<b>In qualità di</b>	Madre <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>	Affidatario <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	
<b>Telefono</b>			Cellulare		

**CHIEDE LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DELL'ALUNNO/A:**

<b>Cognome</b>			
<b>Nome</b>			
<b>Nato/a il</b>	il	Comune	Provincia
<b>Stato</b>		Cittadinanza	
<b> sesso</b>		Codice Fiscale	
<b>Documento: tipo</b>		numero	
<b>Residenza</b>	indirizzo		
	Comune	Provincia	c.a.p.
<b>Domicilio</b>	indirizzo		
(Se diverso dalla residenza)	comune	provincia	c.a.p.

CHIEDE DI AVVALERSI DELLA SEGUENTE OFFERTA FORMATIVA:

<input type="checkbox"/> orario normale da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00	<input type="checkbox"/> orario ridotto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00 senza mensa
---	---

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata:
1.
2.
3.

In caso di impossibilità propria e dell'altro genitore al ritiro dalla scuola e di non utilizzo dei trasporti comunali **D E L E G A** le seguenti persone maggiorenni:

NOME/ COGNOME	Tipo documento e numero	TELEFONO O CELLULARE

Dichiara di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa. Prende atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata. **NOTA BENE** In eventuali situazioni in cui il bambino dovrà essere affidato a persone non citate nel foglio di delega, si raccomandano i genitori di avvisare anticipatamente le insegnanti. Se nel corso dell'anno dovranno essere inserite altre persone delegate, lo si farà presente per iscritto alle insegnanti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003,n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305). Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305