

**COMUNE DI MANTOVA - Settore Servizi Educativi e Sociali**  
**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE**  
**per l'anno scolastico 2014/2015**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
 data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA:**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Attualmente frequentante l'ASILO NIDO \_\_\_\_\_

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  SI Presso L'A.S.L. di \_\_\_\_\_  NO

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica:  SI  NO

Il bambino presenta particolari problemi psico-fisici ?  SI  NO

*(Se la risposta è SI è necessario fornire all'ufficio iscrizioni idonea documentazione sanitaria)*

- Ci sono altri fratelli attualmente frequentanti le Scuole dell'Infanzia comunali?  SI  NO

- Il/i fratello/i già frequentante/i sarà/saranno presenti anche nel prossimo anno scolastico nella scuola dell'infanzia comunale in cui si chiede l'iscrizione del minore suindicato?  SI  NO

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

**PADRE:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_ **data di nascita:** \_\_\_\_\_ **Luogo di nascita:** \_\_\_\_\_

**Cittadinanza:** \_\_\_\_\_ **Comune di residenza:** \_\_\_\_\_ **C.A.P.:** \_\_\_\_\_ **Prov.:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_ **Tel. Abit.:** \_\_\_\_\_

**cell.:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**MADRE:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_ **data di nascita:** \_\_\_\_\_ **Luogo di nascita:** \_\_\_\_\_

**Cittadinanza:** \_\_\_\_\_ **Comune di residenza:** \_\_\_\_\_ **C.A.P.:** \_\_\_\_\_ **Prov.:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_ **Tel. Abit.:** \_\_\_\_\_

**cell.:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

Nel nucleo familiare (Stato di famiglia) sono presenti entrambi i genitori?

SI  NO

**DATI RELATIVI AL LAVORO DEI GENITORI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE**

*(i dati saranno utilizzati ai fini dei controlli di cui agli Artt.75 e 76 del D.P.R.445 del 28/12/2000)*

**PADRE (se presente nel nucleo familiare)**

**MADRE (se presente nel nucleo familiare)**

<u>TIPO DI OCCUPAZIONE:</u>	<u>TIPO DI OCCUPAZIONE:</u>
<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE	<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE
<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA P. IVA _____	<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA P. IVA _____
<input type="checkbox"/> LAVORO AUTONOMO (specificare tipologia e P.IVA se prevista) _____	<input type="checkbox"/> LAVORO AUTONOMO (specificare tipologia e P.IVA se prevista) _____
<input type="checkbox"/> ALTRA TIPOLOGIA DI LAVORO DOCUMENTABILE (specificare; P.IVA se prevista) _____	<input type="checkbox"/> ALTRA TIPOLOGIA DI LAVORO DOCUMENTABILE (specificare; P.IVA se prevista) _____

<u>IMPEGNO ORARIO SETTIMANALE MEDIO:</u> (PADRE)	<u>IMPEGNO ORARIO SETTIMANALE MEDIO:</u> (MADRE)
<input type="checkbox"/> meno di 20 ore	<input type="checkbox"/> meno di 20 ore
<input type="checkbox"/> da 21 a 30 ore	<input type="checkbox"/> da 21 a 30 ore
<input type="checkbox"/> da 31 a 36 ore	<input type="checkbox"/> da 31 a 36 ore
<input type="checkbox"/> oltre 36 ore	<input type="checkbox"/> oltre 36 ore
<input type="checkbox"/> turni nelle 24 ore	<input type="checkbox"/> turni nelle 24 ore
Datore di lavoro _____	Datore di lavoro _____
Indirizzo _____ n. _____	Indirizzo _____ n. _____
Città _____ cap _____ tel. _____	Città _____ cap _____ tel. _____

NOTE: .....

**Numero complessivo di figli minori di 14 anni (nati dal 2000 in poi) presenti nel nucleo familiare:**

1 figlio       2 figli       3 figli e oltre

Il sottoscritto genitore di \_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità di **NON AVER** presentato domanda di iscrizione in altra scuola dell'infanzia comunale/statale. Il sottoscritto dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati, e in particolare quelli relativi alla residenza anagrafica, sono rispondenti al vero e si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto ogni variazione che dovesse intervenire.

data \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione ha validità di dichiarazione sostitutiva di certificazione (anagrafico di nascita e stato di famiglia) e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e successive modifiche e integrazioni.

Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Art. 76 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia .... Omissis"... "Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75).

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 (Dlgs.196/2003, art. 18 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

data      /      /2014      **FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_

**SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DI CHI RICEVE LA DOMANDA)