

## Alla Direzione dell'I.P.A.B. Appiani-Turazza - Via Noalese 53 - 31100 Treviso

Il/La sottoscritto/a  padre  madre  tutore

Cognome	Nome

del/la bambino/a

Cognome	Nome
Codice Fiscale del bambino / della bambina	

### CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla

### Scuola dell'Infanzia "Graziano Appiani"

con sede in via Noalese 53 a Treviso (Tv) per l'anno scolastico 2023/2024.

A tal fine dichiaro, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, e consapevole che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle informazioni e dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. n.445/2000)

### DATI DEL/LA BAMBINO/A

Il/La bambino/a :

- è nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  M  F
- è cittadino/a  italiano  altro \_\_\_\_\_ (indicare la cittadinanza)
- è residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.a.p. \_\_\_\_\_
- via/piazza \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_
- n° telef. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ dove ha frequentato per n. \_\_\_\_\_ anni.

### Dati della Madre / Tutore

Cognome e Nome	Luogo di nascita		Data di nascita
Comune di Residenza	Indirizzo di Residenza – (Via e n° civico)		
Recapito Telefonico (Fisso)	Recapito Telefonico (Mobile)	Indirizzo di posta elettronica (Email)	
Codice Fiscale della Madre / Tutore			

**Dati del Padre / Tutore**

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Comune di Residenza	Indirizzo di Residenza – (Via e n° civico)	
Recapito Telefonico (Fisso)	Recapito Telefonico (Mobile)	Indirizzo di posta elettronica (Email)
Codice Fiscale del Padre / Tutore		

**GENITORE PAGANTE**

Indicare quale genitore sosterrà l'onere della retta, consapevole che lo stesso sarà l'unica figura autorizzata, per tutta la frequenza del minore al servizio della scuola dell'infanzia.

**GENITORE (COGNOME – NOME):**

---

**DICHIARAZIONI**

**Dichiara** inoltre:

- di aver ricevuto il regolamento della Scuola dell'Infanzia e di aver preso visione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) esposto in bacheca e pubblicato nel sito dell'Ente [www.appianiturazza.it](http://www.appianiturazza.it);
- di accettare tutte le condizioni, le clausole, le norme e le disposizioni che disciplinano il servizio della scuola dell'infanzia.
- di **non** aver presentato domanda di iscrizione presso altra Scuola dell'Infanzia;
- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- Che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Parentela



- è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no
- di essere a conoscenza che la Scuola dell'Infanzia ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita, e di condividerlo;
- di essere a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla Scuola dell'Infanzia in stretta collaborazione con la famiglia e assicura la disponibilità a questa collaborazione;
- di essere a conoscenza che la Scuola dell'infanzia è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- Nel caso di genitori separati/divorziati la domanda dovrà essere firmata da entrambi i genitori, i quali dovranno anche dichiarare se le comunicazioni dovranno essere effettuate a entrambi i genitori o solo all'affidatario;
- di inviare le comunicazioni ad entrambi i genitori  si  no
  
- Di inviare le comunicazioni solo all'affidatario sig.re/ra

.....  
all'indirizzo..... email .....

Segue informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR 2016/679.

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*La Madre / Tutore*

FIRMA di autocertificazione (Leggi 15/98 – 127/97 – 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Il Padre / Tutore*

FIRMA di autocertificazione (Leggi 15/98 – 127/97 – 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

**L'incaricato a ricevere la documentazione**

\_\_\_\_\_