



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo " R. FUSARI "

Via A. De Gasperi, 30 – 26823 Castiglione d'Adda (LO) – Tel. 0377 900482- Fax 0377 901508

[www.iccastiglione.it](http://www.iccastiglione.it) C.F.82503260158 C.M. LOIC80800N

e-mail uffici : [istitutofusari@libero.it](mailto:istitutofusari@libero.it) – [loic80800n@istruzione.it](mailto:loic80800n@istruzione.it)

posta elettronica certificata: [istitutofusari@interfreepec.it](mailto:istitutofusari@interfreepec.it)

Con sezioni associate: Scuola primaria di Castiglione d'Adda - Via XX Settembre n.31

Scuola primaria di Turano Lodigiano - Piazza xxv Aprile

Scuola primaria di Cavacurta - Via xxv Aprile

Scuola dell'Infanzia di Castiglione d'Adda - Via A.Volta

Scuola dell'Infanzia di Turano Lodigiano - Via Pecchi n. 8

Scuola dell'Infanzia di Bertonico - Via Garibaldi n. 1

Scuola dell'Infanzia di Cavacurta - Via xxv Aprile

**DOMANDA DI ISCRIZIONE** (scadenza presentazione domande: 27/02/2010)

Al Dirigente scolastico

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla Sezione **PRIMAVERA** integrata nella scuola dell'Infanzia di Bertonico - a.s. **2010/2011**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia permesso di soggiorno)

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- nell'anno scolastico 2009/2010 ha frequentato la scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_  
SEZIONE \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **si no** (allegare fotocopia libretto vaccinazioni)  
La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998)  
da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

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

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

**SERVIZI COMUNALI RICHIESTI: MENSA**

**A CURA DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA : PROT.N. \_\_\_\_\_ /D17 del \_\_\_\_\_**