

# DOMANDA ISCRIZIONE

## Sezione PRIMAVERA a.s.2024-2025

Al Dirigente scolastico della **Fondazione Scuola dell'infanzia M.Biolchi**  
(denominazione dell'istituzione scolastica)

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

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

in qualità di  genitori/esercanti la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### CHIEDONO

l'iscrizione del \_\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia **Fondazione Scuola dell'infanzia M.Biolchi** per l'a.s. **2024-2025**

### – SEZIONE PRIMAVERA

**chiedono** di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

# DOMANDA ISCRIZIONE

## Sezione PRIMAVERA a.s.2024-2025

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiarano che**

I **bambin** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

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

Recapiti dei genitori:

Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo E-Mail (leggibile) \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presenza visione \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Si richiede in allegato:**

- **Copia Codice Fiscale e documento identità Bambina/o**
- **Copia Codice fiscale e documento identità Genitori**



# **DOMANDA ISCRIZIONE**

## **Sezione PRIMAVERA a.s.2024-2025**

Fondazione scuola dell'Infanzia M.Biolchi – Via Cavriana, 8 – 25010 Pozzolengo BS  
Tel. 030.9918082 – email [pozzolengobrescia@gmail.com](mailto:pozzolengobrescia@gmail.com) - [www.asilopozzolengo.it](http://www.asilopozzolengo.it)  
PEC [scm.pozzolengo@cooperativamaternebs.postecert.it](mailto:scm.pozzolengo@cooperativamaternebs.postecert.it)  
P.IVA 00725470983 C.F. 84002240178  
Cod. Meccanografico BS1A13400Q