

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.
11 della tabella – allegato B – di cui al
D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 642

**AL COMITATO DI GESTIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA EQUIPARATA**

DI _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE/REISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A.S.
2017/18 E AL PROLUNGAMENTO D'ORARIO PER L'A.S. 2017/18**

Il sottoscritto/ La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____ Sesso: [M] [F]

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 cittadinanza _____

indirizzo e-mail _____

nella sua qualità di ☐ genitore ☐ tutore del minore _____

CHIEDE

- ☐ **L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELLA/DEL BAMBINA/O SOTTOINDICATA/O**
- ☐ **LA REISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELLA/DEL BAMBINA/O SOTTOINDICATA/O**
- ☐ **L'ISCRIZIONE AL PROLUNGAMENTO D'ORARIO** (per le ore ed i mesi di seguito indicati)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)¹

DICHIARA quanto segue:

☐ **dati anagrafici** _____

BAMBINA/O

Cognome		Nome																		
Cittadinanza		Sesso [M] [F]	Codice Fiscale																	
Data di nascita:	Comune di nascita:		Provincia		Stato estero															

Residenza

Comune		Provincia	Frazione/Località																
CAP	Indirizzo (Via - Piazza)															n° civico			
Stato estero		Città estera																	

Domicilio (solo se diverso da quello di residenza)

Comune		Provincia	Frazione/Località																
CAP	Indirizzo (Via - Piazza)															n° civico			
Stato estero		Città estera																	

Recapiti telefonici

Telefono residenza		Telefono domicilio		Altro recapito telefonico															
--------------------	--	--------------------	--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GENITORE O TUTORE RICHIEDENTE**Residenza** (solo se diversa da quella del bambino)

Comune		Provincia	Frazione/Località
CAP	Indirizzo (Via - Piazza)		n° civico
Stato estero		Città estera	

Domicilio (solo se diverso da quello del bambino)

Comune		Provincia	Frazione/Località
CAP	Indirizzo (Via - Piazza)		n° civico
Stato estero		Città estera	

Recapiti telefonici (solo se diversi da quelli del bambino)

Telefono residenza	Telefono domicilio	Altro recapito telefonico
--------------------	--------------------	---------------------------

ALTRO GENITORE

Cognome		Nome	
Cittadinanza	Sesso [M] [F]	Codice Fiscale	

Nascita

Data:		Comune	Provincia	Stato estero
-------	--	--------	-----------	--------------

Residenza (solo se diversa da quella del bambino)

Comune		Provincia	Frazione/Località
CAP	Indirizzo (Via - Piazza)		n° civico
Stato estero		Città estera	

Domicilio (solo se diverso da quello del bambino)

Comune		Provincia	Frazione/Località
CAP	Indirizzo (Via - Piazza)		n° civico
Stato estero		Città estera	

Recapiti telefonici (solo se diversi da quelli del bambino)

Telefono residenza	Telefono domicilio	Altro recapito telefonico
Indirizzo e-mail:		

☐ **situazione vaccinale** ai sensi e per gli effetti del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 successivamente convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119

☐ allega l'attestato di conformità (vaccinazione/esonero/omissione/differimento) rispetto all'obbligo vaccinale fornito dall'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari

☐ allega l'attestato comprovante la presentazione di formale richiesta di vaccinazione o adeguamento dello stato vaccinale fornito dall'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari

OPPURE

DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- ☐ che ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:
- ☐ anti-poliomielitica,
 - ☐ anti-difterica,
 - ☐ anti-tetanica,
 - ☐ anti-epatite B,
 - ☐ anti-pertosse,
 - ☐ anti-Haemophilus influenzae tipo b,
 - ☐ anti-morbillo,
 - ☐ anti-rosolia,
 - ☐ anti-parotite,
 - ☐ anti-varicella (obbligatorio solo per i nati dal 2017)
- ☐ che ha richiesto all'Azienda Sanitaria territorialmente competente di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate

Il/La dichiarante si impegna a consegnare entro il 10 marzo 2018 la documentazione comprovante quanto dichiarato.

- ☐ di non aver ancora provveduto alla regolarizzazione rispetto all'obbligo vaccinale
(lo stato di conformità vaccinale è condizione per l'ammissione alla frequenza della scuola che potrà avvenire all'atto della presentazione della documentazione comprovante la conformità)

☐ **riconoscimento dei diritti di priorità all'ammissione alla scuola dell'infanzia**

entrambi i genitori svolgono un'attività lavorativa o presentano altri motivi di impedimento:

PADRE: - Occupato presso _____
con sede a _____ in Via _____
Altro impedimento (*descrizione sintetica*) _____

MADRE: Occupata presso _____
con sede a _____ in Via _____
Altro impedimento (*descrizione sintetica*) _____

☐ **residenza/domicilio del/la nonno/a** (*da dichiarare solo nel caso in cui il bambino non sia residente/domiciliato nell'area di utenza della scuola dell'infanzia*)

il/la nonno/a Sig./ra (*cognome e nome*) _____ è

☐ residente a _____ in Via _____

☐ domiciliato a _____ in Via _____;

☐ **reiscrizione fratello/i – sorella/e**

il/i fratello/i _____ e/o la/le sorella/e _____ del bambino sono reiscritti presso questa scuola dell'infanzia per l'a.s. 2017/18;

☐ **tariffa per il servizio di orario prolungato**

di essere beneficiario di esenzione/agevolazione/riduzione della tariffa (*solo per gli iscritti al prolungamento d'orario che non corrispondono la tariffa intera*) determinata da:

- ☐ presentazione domanda di tariffa agevolata in base al sistema ICEF;
- ☐ bambino ospitato presso il Centro servizi per l'infanzia della Provincia autonoma di Trento;
- ☐ bambino in affidamento temporaneo presso strutture di accoglienza;
- ☐ bambino richiedente/titolare di protezione internazionale;
- ☐ bambino [1°] [2°] [3°] [4°] fratello di altro bambino che utilizza il tempo prolungato nella scuola dell'infanzia per l'a. s. 2017/18;

☐ servizio di prolungamento di orario

CHE LE ORE E I MESI DI UTILIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI PROLUNGAMENTO D'ORARIO RICHIESTI SONO I SEGUENTI:

1 [^] ORA	{	dalle ore _____ alle ore _____
		dal mese di: _____ al mese di : _____
2 [^] ORA	{	dalle ore _____ alle ore _____
		dal mese di: _____ al mese di : _____
3 [^] ORA	{	dalle ore _____ alle ore _____
		dal mese di: _____ al mese di : _____

Il Sottoscritto/la Sottoscritta comunica inoltre di aver preso visione delle disposizioni generali per l'iscrizione e per l'ammissione alle scuole dell'infanzia per l'anno scolastico 2017/18 nelle quali è prevista, tra l'altro, l'impossibilità di accettare iscrizioni contemporanee dello stesso bambino in più di una scuola dell'infanzia e/o in una scuola primaria.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO/A (*)
(genitore o tutore richiedente)

.....

.....

(*) **Nota:** la domanda di iscrizione/reiscrizione è presentata da uno dei genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale e, tenuto conto che la responsabilità genitoriale è di regola condivisa fra i genitori, la domanda di uno di essi è da intendersi come domanda di entrambi. Resta comunque fermo l'obbligo di rispettare, da parte di chi presenta la domanda, le disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE A CURA DEL RICHIEDENTE (genitore o tutore)
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(D. Lgs. n. 196 del 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s. m. ed i.)

Presa visione dell'"Informativa" e con riferimento a quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 e s. m. ed i. il/la Sottoscritto/a nato/a a il genitore o che ne fa le veci legali, consente il trattamento dei dati personali del/della bambino/a per il/la quale presenta domanda di iscrizione/reiscrizione e di iscrizione al servizio di prolungamento di orario presso questa Scuola equiparata dell'infanzia per l'anno scolastico 2017/18, nonché di altre informazioni relative ai genitori, a chi ne fa le veci legali e/o alla situazione familiare che sono state fornite alla Scuola con la domanda di iscrizione, reiscrizione e per il servizio di prolungamento di orario, e/o tramite la documentazione presentata dalla famiglia o da chi ne fa le veci legali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate dall'Ente gestore della Scuola dell'infanzia equiparata sopra detta che è Titolare del trattamento di dati personali.

Il/la Sottoscritto/a presta il consenso a che il trattamento dei dati possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o informatiche; consente, inoltre, la comunicazione e la diffusione dei dati a particolari categorie di soggetti individuati dalle disposizioni normative generali e di settore, da regolamenti, dallo Statuto dell'Ente gestore, dalle "Disposizioni generali iscrizione e ammissione alle scuole dell'infanzia" e quando ciò derivi da necessità di tipo gestionale ed organizzativo per lo svolgimento delle attività della Scuola, come indicato nella sopra detta "Informativa".

Il/la Sottoscritto/a consente, inoltre, il trattamento, la comunicazione e l'eventuale diffusione di eventuali dati sensibili, nei limiti stabiliti da disposizioni normative generali e di settore, da Regolamenti, dalle "Disposizioni" di cui sopra e quando ciò sia necessario allo svolgimento delle attività e delle funzioni relative al servizio richiesto dall'Interessato/a e fornito dalla Scuola, diretto al perseguimento degli scopi determinati e legittimi individuati da disposizioni normative generali e di settore, da Regolamenti, da Statuto dell'Ente gestore e dalle "Disposizioni" citate, comunque, nell'ambito di quanto autorizzato dal "Garante per la protezione dei dati personali".

Esprime altresì il consenso alla comunicazione ed al trattamento da parte di altri soggetti di cui si può avvalere il Titolare che forniscono servizi anche di tipo elaborativo, con funzioni di supporto, integrative e strumentali alle attività gestionali, amministrative e didattico educative della Scuola.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO/A

.....

.....

RISERVATO ALLA SCUOLA

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza dell'addetto

(apporte la data di consegna e la firma dell'addetto)

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

(apporte la data di consegna e la firma dell'addetto)

RISERVATO AL COMITATO DI GESTIONE

Al fine del riconoscimento dei diritti di priorità all'ammissione alla scuola dell'infanzia, nel rispetto delle disposizioni generali per l'a. s. 2017/18", il/la bambino/a risulta :

- ☐ reiscritto/a;
- ☐ con fratello o sorella frequentanti la stessa scuola nell'a.s. in corso e reiscritti per l'a. s. 2017/18;
- ☐ residente e domiciliato/a nell'area d'utenza della scuola;
- ☐ domiciliato/a e non residente nell'area di utenza della scuola;
- ☐ residente e non domiciliato/a nell'area di utenza della scuola;
- ☐ residente e domiciliato/a fuori dell'area di utenza della scuola per le motivazioni di cui al punto 6.2;
- ☐ residente e domiciliato/a fuori dell'area di utenza della scuola;
- ☐ attività lavorativa o impedimenti di entrambi i genitori;
- ☐ maggior vicinanza dell'età del/della bambino/a all'obbligo scolastico che, per ciascun anno scolastico, sorge al compimento del sesto anno d'età entro il 31 dicembre.

Nota per la compilazione:

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio sopra esposte possono essere rilasciate ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 dai cittadini italiani e dell'Unione Europea, nonché dai cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti in Italia o autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato e, limitatamente a questi ultimi, solo per stati, qualità personali e fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.

Qualora le dichiarazioni siano rilasciate da **cittadini extracomunitari non regolarmente soggiornanti o non autorizzati a soggiornare in Italia**, posto che per le attestazioni circa gli stati, le qualità personali e fatti non possono essere utilizzate le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e che l'iscrizione dei minori stranieri deve essere comunque accolta indipendentemente dalla regolarità della loro posizione ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394, **alla richiesta dovrà essere allegata documentazione anagrafica del minore (es. passaporto, documento equipollente ecc.) nonché copia del passaporto o documento equipollente del richiedente. I minori stranieri privi di documentazione anagrafica ovvero in possesso di documentazione irregolare o incompleta sono iscritti con riserva.**