**CG7Scuola dell’Infanzia San Giovanni Bosco**

**MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA**

**Anno Scolastico 2017/2018**

*(compilare in stampatello)*

I sottoscritti (padre) ……………………………………………………………………………………………..……………………………………….

nato il …………-……….…..-…….…………a……..…………….………………………….. cittadinanza………………………………………….

Tel…..……………………..……cell……………………………………….. e-mail…………………….…………………………………………………..

Codice Fiscale………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(madre) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato il …………-……….…..-…….…………a……..…………….………………………….. cittadinanza………………………………………….

Tel…..……………………..……cell……………………………………….. e-mail…………………….…………………………………………………..

Codice Fiscale………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Genitori del bambino** *(scrivere cognome e nome del bambino)*

**cognome**……………………..……………………..…………….....**nome**……………….………………………….………….. **sesso M F**

**nato a**……………………………………………**il**……………..-….…………-………….…… **cittadinanza**…………………………………………

**residente a** ……………………………….……………………**.in via**………………………….……………………………….………………………….

Codice Fiscale………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Chiedono l’iscrizione alla scuola dell’infanzia per l’anno scolastico 2017/2018**

**Dichiarano**:

* **di aver preso visione del regolamento della Scuola dell’Infanzia San Giovanni Bosco;**
* che il proprio nucleo familiare è composto da n° ….. persone;
* che alla Scuola, per l’anno scolastico 2017/18, risulta iscritto altro figlio alla Scuola dell’infanzia o al Nido Percassi ………………………………………….
* **di consegnare entro il 31 luglio 2017 la dichiarazione ISEE: una copia alla Scuola e una copia direttamente al Comune di Curno, *presso l’ufficio Servizi Sociali*, per usufruire delleagevolazioni previste nella convenzione sottoscritta fra la scuola e il comune di Curno (solo per i residenti nuovi iscritti).**
* **Di impegnarsi a riconsegnare, entro il 30/06/2017, il modulo SEPA compilato per l’addebito diretto in banca della retta. Il modulo sarà consegnato durante i colloqui.**
* **Allego** al presente modulo:

1. fotocopia libretto vaccinazioni.
2. certificato stato famiglia o in alternativa compilare la dichiarazione sostitutiva di stato famiglia che trovate allegata, insieme alla fotocopia della carta d’identità di chi firma.

Scuola dell’Infanzia San Giovanni Bosco

**quota d’iscrizione di euro 70,00**. **PAGATO SI NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I sottoscritti, acquisite le informazioni fornite dalla Scuola sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003

Danno il consenso       Negano il consenso

Curno, …………………………………….

**Firma di entrambi i genitori**

………………….…………………………….………………… ……………………………………………..……………………………

Curno - Piazza Papa Giovanni XXIII 19 Telefono 035.611628 Fax 035.19969295

[**coordinatrice@sangiovanniboscocurno.com**](mailto:coordinatrice@sangiovanniboscocurno.com)[**segreteria@sangiovanniboscocurno.com**](mailto:segreteria@sangiovanniboscocurno.com)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATO FAMIGLIA**

Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a |  |  |
| *(cognome)* |  | *(nome)* |
| nato/a |  |  |
| *(luogo)* |  | *(provincia)* |
| il |  |  |
| *(data)* |  |  |

Valendomi della facoltà concessa dall’art. 46 del DPR 445 del 28.12.2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

che la mia famiglia, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indirizzo)*

è così composta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **cognome** | **nome** | **grado di parentela** | **luogo di nascita** | **data di nascita** | **cittadinanza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Curno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

(firma per esteso e leggibile)

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

**Allego fotocopia carta d’identità in corso di validità solo di chi firma.**