

**Modello “A”**

**AL COMUNE DI DUINO AURISINA**

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE.**

**DATI ANGRAFICI DEL PADRE:**

**IL SOTTOSCRITTO** ..... C.F.:.....  
**RESIDENTE A :** .....  
**Tel.n.ro:** ..... **Tel.Ufficio** ..... **Cell.** .....  
**Professione:** .....

**DATI ANGRAFICI DELLA MADRE:**

**LA SOTTOSCRITTA** ..... C.F.:.....  
**RESIDENTE A :** .....  
**Tel.n.ro:** ..... **Tel.Ufficio** ..... **Cell.** .....  
**Professione:** .....

**DATI ANAGRAFICI DEL/LA FIGLIO/A**

**NOME e COGNOME** .....  
**NATO/A A** ..... **IL** .....  
**C.F.:** .....  
**RESIDENTE A** .....

**CHIEDE**

che il proprio bambino/a venga accolto/a nella scuola dell'infanzia comunale di **SAN PELAGIO** – con lingua d'insegnamento slovena per l'anno scolastico **2017/2018**.

Si impegna a provvedere alla frequenza giornaliera della scuola dell'infanzia e al pagamento del contributo mensa alle condizioni e secondo le modalità prescritte.

**Dichiara**

che il bambino/la bambina è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE DI NON AVER PRESENTATO ALTRE DOMANDE DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER IL BAMBINO SUDETTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018.**

**Nel caso in cui l'Ufficio verifichi l'avvenuta iscrizione in altra scuola dell'infanzia la domanda si intende automaticamente decaduta.**

Data , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

**Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante**

(D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati personali suddetti sono raccolti dall'Ente al solo fine di erogare il servizio in argomento.

Il dichiarante può rivolgersi in ogni momento all'Ente per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

L'Ente è titolare al trattamento dei dati.

**Firma:** \_\_\_\_\_

Modulo B)

**PRIORITA' DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA  
DELL'INFANZIA DI SAN PELAGIO  
ANNO SCOL. 2017/2018**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

**IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA .....**

**NOTA/A A .....**

**RESIDENTE A .....**

**PADRE/MADRE DI .....**

**Consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci secondo l'art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

**DICHIARA**

- che il bambino residente nel Comune di Duino Aurisina è portatore di handicap documentato, con entrambi i genitori che lavorano o con l'unico genitore che lavora
- che il bambino residente nel Comune di Duino Aurisina proviene da situazioni particolari segnalate dai Servizi Sociali
- che il bambino è residente nel Comune di Duino Aurisina con entrambi i genitori che lavorano o un unico genitore che lavora
- che il bambino è residente nel Comune di Duino Aurisina ed ha fratelli già frequentanti la scuola dell'Infanzia, con entrambi i genitori che lavorano o con l'unico genitore che lavora
- che il bambino è residente nel Comune di Duino Aurisina con genitori di cui solo uno lavora.

A parità di condizioni verrà data la precedenza ai bambini di maggiore età.

Nel caso di ulteriori posti disponibili verranno prese in considerazione le domande presentate dalle famiglie dei bambini residenti nel Comune che compiranno i tre anni di età entro il 28 febbraio del 2018 e infine quelle presentate dalle famiglie di bambini non residenti nel Comune di DuinoAurisina.

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante**

(D.Lgs. 196/2003)

I dati personali suddetti sono raccolti dall'Ente al solo fine di erogare il servizio in argomento.

Il dichiarante può rivolgersi in ogni momento all'Ente per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

L'Ente è titolare al trattamento dei dati.

Firma: \_\_\_\_\_