

- il medico curante è _____
- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie sì no
- è in possesso di certificazione/diagnosi di situazione di Handicap (Legge 104/1992) sì no
- è in attesa di certificazione/diagnosi di situazione di Handicap (Legge 104/1992) sì no
- intende usufruire dei seguenti servizi: mensa trasporto

Dati anagrafici degli esercenti la potestà genitoriale necessari per le elezioni degli organi collegiali

Padre/tutore _____ (cognome) _____ (nome)

nato a _____ prov. (_____) il _____
(Comune o stato estero)

Madre/tutore _____ (cognome) _____ (nome)

nato a _____ prov. (_____) il _____
(Comune o stato estero)

Recapiti telefonici da utilizzare in caso di necessità:

Abitazione _____

Cellulare del padre _____

Cellulare della madre _____

Altro (nonno/a, zio/a, ...) _____

E mail _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere ricevuto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____ **Firma di autocertificazione*** _____

(Leggi 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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*** _____

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

* 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 comunque condivisa.

N.B.: Per motivi organizzativi verranno accolti solo i bambini che abbiano raggiunto il controllo sfinterico, cioè che non facciano più uso del **pannolino**, poiché il cambio del pannolino non rientra tra i compiti del personale docente e dei collaboratori scolastici.

Si allega n. 1 foto recente formato tessera