

I sottoscritti in qualità di genitori o tutori legali del/la bambino/a, esercenti la responsabilità genitoriale ai sensi della normativa vigente, del/la bambino/a di cui si inoltra la domanda di ammissione alla Scuola dell'Infanzia Veneri

(Dati genitori o tutori esercenti la responsabilità genitoriale)

(cognome e nome) _____
 nato/a a _____ il _____
 codice fiscale _____
 residente a _____ in via _____
 recapito telefonico _____
 indirizzo e-mail _____

(cognome e nome) _____
 nato/a a _____ il _____
 codice fiscale _____
 residente a _____ in via _____
 recapito telefonico _____
 indirizzo e-mail _____

chiedono

l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia "Veneri" per:

(Dati bambino/a)

(cognome e nome) _____
 nato/a a *(Comune di nascita)* _____
(Provincia) _____ il _____
 codice fiscale _____
 residente a *(Comune)* _____ *(Provincia)* _____
(Cap) _____ In Via _____
 Cittadinanza ☐ italiana ☐ Altro (specificare) _____

Con le seguenti caratteristiche:

(Frequenza)

☐ Tempo pieno Dalle 8.00 alle 16.00

☐ Part-time Dalle 8.00 alle 13.00

(Servizi aggiuntivi)

Si richiede il servizio di ingresso anticipato? (dalle 7.30 alle 8.00) * SERVIZIO A PAGAMENTO

☐ Sì

☐ No

Si richiede il servizio di tempo lungo? (dalle 16.00 alle 17.30) * SERVIZIO A PAGAMENTO

☐ Sì

☐ No

Informazioni sul/la bambino/a

Cognome e nome pediatra _____

Telefono ambulatorio _____

Stato generale di salute del/la bambino/a *(segnalare eventuali certificazioni, allergie, farmaci salvavita, ecc....)*

*(*allegare eventuale documentazione)*

Ha frequentato altri servizi per l'infanzia?

☐ Sì (specificare nome) _____

☐ No

Informazioni sul nucleo familiare

I genitori sono separati? (* se separazione documentata di cui si vuole dare comunicazione allegare eventuale documentazione ai fini del punteggio di graduatoria)

- ☐ Sì
- ☐ No

I genitori sono entrambi presenti? (* in mancanza di uno dei genitori di cui si vuole dare comunicazione allegare eventuale documentazione ai fini del punteggio di graduatoria)

- ☐ Sì
- ☐ No

È in corso una gravidanza? (* allegare eventuale documentazione ai fini del punteggio di graduatoria)

- ☐ Sì
- ☐ No

Altri figli

Cognome e Nome	Data di nascita	Frequenta la scuola Veneri?

Tra i famigliari vi è qualcuno/a che si trova in stato di infermità grave o cronica, o che necessiti di assistenza continua di cui si vuole dare comunicazione ai fini del punteggio in graduatoria? (*allegare eventuale documentazione)

- ☐ Sì
- ☐ No

Sono in essere situazioni di disagio sociale documentate di cui si vuole dare comunicazione ai fini del punteggio in graduatoria? (*allegare eventuale documentazione)

- ☐ Sì
- ☐ No

Informazioni sul lavoro dei genitori

Padre/madre		Padre/madre	
Cognome e nome		Cognome e nome	
Professione		Professione	
☐ Lavoratore/lavoratrice dipendente ☐ Disoccupato/a	☐ Studente/studentessa ☐ Altro	☐ Lavoratore/lavoratrice dipendente ☐ Disoccupato/a	☐ Studente/studentessa ☐ Altro
Ente/ditta		Ente/ditta	
Luogo di lavoro		Luogo di lavoro	
Telefono		Telefono	
Ore di lavoro settimanali			
☐ Fino a 14 ☐ Da 15 a 23 ☐ Da 24 a 28	☐ Da 29 a 32 ☐ Da 33 a 36 ☐ Da 37 e oltre	☐ Fino a 14 ☐ Da 15 a 23 ☐ Da 24 a 28	☐ Da 29 a 32 ☐ Da 33 a 36 ☐ Da 37 e oltre

Informazioni relative ai nonni

Nonno/a paterno/materno		Nonno/a paterno/materno	
Cognome e nome		Cognome e nome	
Data e luogo di nascita		Data e luogo di nascita	
Comune di residenza		Comune di residenza	
Indirizzo di residenza		Indirizzo di residenza	
☐ Pensionato/a ☐ Con lavoro fino a 20 ore ☐ Con lavoro oltre 20 ore	☐ Deceduto/a	☐ Pensionato/a ☐ Con lavoro fino a 20 ore ☐ Con lavoro oltre 20 ore	☐ Deceduto/a
Ente/ditta		Ente/ditta	
☐ Invalido/a 100% *(documentazione) ☐ Invalido/a tra il 50% e il 65% *(documentazione) ☐ Invalido/a oltre il 65% *(documentazione)		☐ Invalido/a 100% *(documentazione) ☐ Invalido/a tra il 50% e il 65% *(documentazione) ☐ Invalido/a oltre il 65% *(documentazione)	
Nonna/o paterna/materna		Nonna/o paterna/materna	
Cognome e nome		Cognome e nome	
Data e luogo di nascita		Data e luogo di nascita	
Comune di residenza		Comune di residenza	
Indirizzo di residenza		Indirizzo di residenza	
☐ Pensionato/a ☐ Con lavoro fino a 20 ore ☐ Con lavoro oltre 20 ore	☐ Deceduto/a	☐ Pensionato/a ☐ Con lavoro fino a 20 ore ☐ Con lavoro oltre 20 ore	☐ Deceduto/a
Ente/ditta		Ente/ditta	
☐ Invalido/a 100% *(documentazione) ☐ Invalido/a tra il 50% e il 65% *(documentazione) ☐ Invalido/a oltre il 65% *(documentazione)		☐ Invalido/a 100% *(documentazione) ☐ Invalido/a tra il 50% e il 65% *(documentazione) ☐ Invalido/a oltre il 65% *(documentazione)	

Ha presentato domande in altre scuole?

☐ No

☐ Sì (dove?) _____

Elenco documenti allegati

Necessari	
Tipo documento	Parte riservata all'ufficio (scrivere se consegnato o da consegnare)
☐ Modulistica Privacy compilata e firmata	
☐ Documenti d'identità e codice fiscale genitori	
☐ Documenti d'identità e codice fiscale bambino/a	
Eventuali (nel caso in cui ne sussista la condizione) *	
☐ Eventuale documentazione medica	
☐ Eventuale documentazione per gravidanza	
☐ Eventuale documentazione per invalidità	
Altro	

I sottoscritti _____,
in qualità di genitori o tutori legali del/la bambino/a, esercenti la responsabilità genitoriale ai sensi della normativa vigente, per il/la quale si inoltra la domanda di ammissione alla Scuola dell'Infanzia Veneri i cui dati anagrafici sono resi noti nell'apposito modulo,

DICHIARANO

che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero e di essere consapevoli che la legge dell'autocertificazione prevede la possibilità di eseguire controlli, per cui l'Ufficio potrà:

- richiedere la presentazione di documenti a conferma di quanto dichiarato;
- svolgere accertamenti avvalendosi delle strutture competenti nel caso in cui le informazioni fornite siano insufficienti;
- applicare sanzioni (non ammissione al servizio, penalizzazione di punteggio, ecc.), se risultasse falso quanto dichiarato.

I sottoscritti si impegnano pertanto a produrre i documenti eventualmente richiesti, dichiarando inoltre, ai sensi del DLgs 196/2003 di essere informato che i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati dall'amministrazione di Scuola Veneri SRL con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dell'organizzazione dei Servizi per l'infanzia e quindi del procedimento per cui le presenti dichiarazioni vengono rese. Il dichiarante potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto citato.

Reggio Emilia, li _____

Firma madre/padre*

Firma madre/padre*

Firma esercenti la responsabilità genitoriale**

*Tale dichiarazione è rilasciata nell'osservanza delle norme del codice civile, così come modificato dal D.Lgs. n. 154/2013 in materia di responsabilità genitoriale (cfr artt. n. 316 co. 1; n. 337 – ter co. 3; n. 337 – quater co. 3), ovvero in accordo con l'altro genitore, pertanto nel caso in cui i consensi siano stati rilasciati da uno solo dei genitori esercitante la patria potestà e non venga presentata alcuna richiesta di integrazione/variazione dei consensi espressi anche da parte dell'altro genitore, il sottoscritto dichiara che i consensi espressi sono condivisi da entrambi i genitori.

** Nel caso di minore sottoposto a tutela, la domanda di iscrizione e le dichiarazioni connesse sono sottoscritte esclusivamente dal tutore legale esercente la responsabilità genitoriale.