



ASILO INFANTILE G.ZUCCONE - ENTE EDUCATIVO - ETS

Scuola dell'Infanzia Paritaria Bilingue

Via Marconi n. 2, Quarona (VC)

C.F.82001670023 – P.IVA 01690950025

tel. 0163430273 - cell. 3894994065 - www.asilozuccone.it - infozuccone@gmail.com

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "G. ZUCCONE" - A.S. 20____-20____

(COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Il/La sottoscritto/a _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

Cod. Fiscale: _____

Recapito telefonico: _____ E-mail _____

CHIEDE

La pre-iscrizione per l'anno scolastico 20____/20____ alla Scuola dell'Infanzia Paritaria Bilingue "G. Zuccone" del/della minore _____

Codice Fiscale: _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____), residente a _____ (____), cap. _____, in Via/Piazza _____ n. _____. Cittadinanza _____

Domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) a _____ (____), cap. _____, in Via/Piazza _____ n. _____

A tal fine **DICHIARA**, in base alle norme contenute nel DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che il/la minore:

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì ☐ no ☐
- certificazione handicap sì ☐ no ☐

DICHIARA inoltre:

- di essere consapevole che la domanda di pre-iscrizione garantisce la conservazione del posto, ma **deve essere ufficializzata completando l'iscrizione dal 01 settembre al 15 ottobre dell'anno scolastico precedente a quello di inizio frequenza, compilando l'apposito modulo ("DOMANDA DI ISCRIZIONE")**, reperibile sul sito della Scuola - www.asilozuccone.it - o richiedibile via mail a segreteria.zuccone@gmail.com e allegando contabile di pagamento dell'acconto sulla prima retta di frequenza e contabile di pagamento della quota associativa e di iscrizione. Contestualmente vanno compilati e consegnati anche gli allegati indicati nell'iscrizione e reperibili con le medesime modalità.
- di essere informato che la Scuola ha un suo Regolamento Interno che indica tutte le informazioni relative al funzionamento e all'organizzazione della stessa e che tale Regolamento viene revisionato annualmente e può subire variazioni.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri e della Pubblica Istruzione (Legge 31/12/1996 n.675 "Tutela della privacy" art.27).

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, **dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Quarona, ____/____/____ Firma (genitore/tutore) _____