



Istituto Comprensivo Dosolo Pomponesco Viadana
Via Colombo, 2 – tel 0375 800 041
46030 San Matteo Delle Chiaviche
Sito: www.icdosolopomponescoviadana.edu.it
Email: mnic83000q@istruzione.it Pec: mnic83000q@pec.istruzione.it

Domanda di iscrizione alla Scuola dell'infanzia di _____
ed in subordine scuole di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ Il _____
Codice Fisc. _____ residente a _____ in
Via _____ tel. 1. _____ 2. _____
Carta di identità _____ cittadinanza _____
Indirizzo e-mail _____

Chiede l'iscrizione dell'alunno/a

Cognome

Nome

nato a _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____ sesso _____
residente a _____ via _____ n. _____
Scuola di provenienza _____

Dati secondo genitore

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ Codice Fisc. _____ residente a _____ in Via _____
_____ tel. 1. _____ 2. _____
Carta di identità _____ cittadinanza _____
Indirizzo e-mail _____

In affidamento congiunto o esclusivo? (rispondere solo in caso di separazione del padre e della madre)

L'alunn_ ha frequentato il nido?

- Si
 No

Nel caso in cui nella scuola siano costituiti 2 gruppi di alunni per la fase di inserimento (infanzia Dosolo)

- Chiedo che mio figlio sia inserito nel primo gruppo per motivi di lavoro documentati (allego documentazione)

Per gli **alunni stranieri nati all'estero** si chiede di indicare la data di arrivo in Italia (giorno, mese, anno)

--

Informazioni sulla famiglia

La propria famiglia è composta

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela

Ulteriori informazioni

L'alunn_ proviene da famiglia con un solo genitore

- Si
 No

Occupazione del padre

--

Occupazione della madre

--

Titolo di studio del padre (licenza elementare, diploma scuola media, diploma superiori, laurea ecc.)

--

Titolo di studio della madre (licenza elementare, diploma scuola media, diploma superiori, laurea ecc.)

--

Altri servizi

Intende usufruire del servizio di pre scuola? (compatibilmente con la disponibilità del servizio, attivo a Dosolo e Pomponesco DALLE 7:30 ALLE 8:00)

- Si
 No

Allega documentazione del datore di lavoro attestante le necessità lavorative

Intende usufruire del servizio mensa?

- Si
 No

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- Si
 No

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara che l'altro genitore è al corrente e favorevole all'iscrizione del figlio presso questa istituzione

Data _____

Firma _____

Si allega informativa sulla privacy da consegnare, sottoscritta, insieme alla domanda di iscrizione