

DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZ.PRIMAVERA

La domanda contiene dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa)

Alla SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE – Strada Ciriè 4 – 10070 San Carlo C.se Tel. 0118017337 – cell 3755508928

La persona sottoscritta

DICHIARA

(Segnare con X la risposta)

SEZ 1 DATI RICHIEDENTE (persona che esercita la responsabilità genitoriale)																
relazione con bambino/a				☐ madre				☐ padre				☐ persona affidataria				☐ persona tutrice
cognome								nome								
nato/a il				comune di nascita								prov.				
stato di nascita				cittadinanza				stato civile								
comune di residenza								prov. resid.				CAP				
indirizzo residenza										tel.						
e-mail																
eventuale indirizzo domicilio (solo se diverso dalla residenza)																
comune del domicilio										prov. domic.				CAP		
codice fiscale																

SEZ 2 DATI BAMBINA/O DA ISCRIVERE																
cognome								nome				F ☐ M ☐				
nata/o il				comune di nascita												
prov.		stato di nascita				cittadinanza										
comune di residenza								prov.								
indirizzo di residenza										CAP						
codice fiscale																
frequenta un nido										sì ☐ ☐ no ☐ ☐						
se sì		indicare quale: _____														

SEZ 3 DOMANDE PRESENTATE IN ALTRE SCUOLE DELL'INFANZIA		
	denominazione scuola	indirizzo scuola comunale/statale/convenzionata
1°		
2°		

SEZ 4 DISABILITÀ	
il bambino/la bambina per cui si presenta domanda ha una disabilità sì ☐ no ☐	
se sì	vengono allegati, in busta chiusa indirizzata alla direzione della scuola, il profilo descrittivo di funzionamento o la diagnosi funzionale - rilasciati dal servizio di Neuro Psichiatria Infantile – e il certificato INPS di riconoscimento dell'handicap.

SEZ 5		DISAGIO SOCIALE	
la famiglia è seguita dai Servizi Sociali		sì ☐	no ☐
se sì	nominativo dell'Assistente Sociale _____ Servizio in cui opera _____ indirizzo _____ tel. _____		

SEZ 6		GRAVI PROBLEMI DI SALUTE	
la bambina/il bambino per cui si presenta domanda ha gravi problemi di salute		sì ☐	no ☐
una persona presente nello stato di famiglia della bambina/del bambino ha gravi problemi di salute		sì ☐	no ☐
grado di parentela con la bambina/il bambino _____			
se sì	vengono allegati, in busta chiusa indirizzata alla direzione della scuola, certificati medici attestanti la grave patologia e lo stato di salute attuale della bambina/del bambino o di componenti della famiglia.		

SEZ 7		COABITAZIONE ¹	
Insieme al bambino/alla bambina:			
☐	coabitano entrambi i genitori cognome e nome del genitore non dichiarante _____		
☐	coabita un solo genitore che è coniugato cognome e nome del coniuge _____		
☐	coabita un solo genitore, che non è coniugato e convive con altra persona a cui è legato da vincolo affettivo costituendo unica famiglia anagrafica cognome e nome della persona legata da vincolo affettivo _____		
<i>dati della persona sopra indicata</i>			
nato/a il	comune di nascita	prov.	
stato di nascita	cittadinanza		
stato civile	comune residenza		
indirizzo residenza			
provincia	CAP	telefono	

¹ Si intende "coabitante" chi è presente nello stesso stato di famiglia o chi, pur non risultando nello stesso stato di famiglia, di fatto abita con il bambino/la bambina da iscrivere.

SEZ 7A		COABITAZIONE CON UN SOLO GENITORE (compilare solo se non è stata compilata la sezione 9A)	
Il genitore che coabita con la bambina/il bambino è solo in quanto:			
☐	l'altro genitore è deceduto		
☐	è nubile/celibe e con figlia/o non riconosciuta/o dall'altro genitore		
☐	all'altro genitore è stata tolta la responsabilità genitoriale (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____)		
☐	è nubile/celibe con figlia/o riconosciuta/o dall'altro genitore e non coabita con lei/lui		
☐	ha divorziato (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____) e non coabita con il genitore della bambina/del bambino di cui si chiede l'iscrizione		
☐	ha presentato istanza di separazione in data _____ al Tribunale di _____ Ruolo generale n° _____ e non coabita con il genitore della bambina/del bambino di cui si chiede l'iscrizione		
☐	è persona legalmente separata (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____) e non coabita con il genitore della bambina/del bambino di cui si chiede l'iscrizione		

ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO	
SEZ 8 (presenti nello stato di famiglia del bambino/della bambina o dei genitori affidatari o del tutore non indicate nelle precedenti sezioni)	
1	cognome _____ nome _____
	nato/a il _____ comune di nascita _____
	prov. _____ stato di nascita _____
	relazione di parentela con il bambino/la bambina ² _____
2	cognome _____ nome _____
	nato/a il _____ comune di nascita _____
	prov. _____ stato di nascita _____
	relazione di parentela con il bambino/il bambino ² _____
3	cognome _____ nome _____
	nato/a il _____ comune di nascita _____
	relazione di parentela con il bambino/la bambina ² _____
4	cognome _____ nome _____
	nato/a il _____ comune di nascita _____
	prov. _____ stato di nascita _____
	relazione di parentela con il bambino/la bambina ² _____

SEZ 9 PERSONE IN AFFIDAMENTO O IN TUTELA NON PRESENTI NELLO STATO DI FAMIGLIA	
1	cognome _____ nome _____
	nata/o il _____ comune di nascita _____
	prov. _____ stato di nascita _____
	comune di residenza _____ prov. _____
	indirizzo _____ CAP. _____
2	cognome _____ nome _____
	nata/o il _____ comune di nascita _____
	prov. _____ stato di nascita _____
	comune di residenza _____ prov. _____
	indirizzo _____ CAP. _____

² Eventuali figli/e di persone affidatarie o della persona legata da vincolo affettivo (sez.10A), devono essere convenzionalmente indicati/e come "fratello" o "sorella".

SEZ 10 CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DELLA PERSONA RICHIEDENTE	
Persona con contratto di lavoro dipendente o parasubordinato sì ☐ no ☐	
se sì	azienda/società/ditta presso cui lavora _____
	comune in cui lavora _____ prov. _____
	indirizzo luogo di lavoro _____ via/corso _____
	eventuali turni distribuiti nell'arco delle 24 ore _____
Persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione sì ☐ no ☐	
se sì	P.Iva/C. F. _____
	comune in cui lavora _____
	indirizzo luogo di lavoro: _____ via/corso _____

Persona disoccupata (iscritta nelle liste immediata disponibilità al lavoro presso il Centro per l'impiego)		sì ☐	no ☐
se sì	Dichiarato al Centro per l'impiego del comune _____ prov. _____ via _____ in data _____		
Persona disoccupata o non occupata che ha lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12		sì ☐	no ☐
se sì	1. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione _____		
	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
	1. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione _____		
	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
se sì	1. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione _____		
	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		
studente		sì ☐	no ☐
se sì	denominazione scuola/istituto/università _____ tipo di corso _____		

SEZ 11			
Persona con contratto di lavoro dipendente o parasubordinato		sì ☐	no ☐
se sì	azienda/società/ditta presso cui lavora _____ comune in cui lavora _____ prov. _____ indirizzo luogo di lavoro via/corso _____		
Persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione		sì ☐	no ☐
se sì	P.IVA/C. F. _____ comune in cui lavora _____ indirizzo luogo di lavoro via/corso _____		
Persona disoccupata (iscritta nelle liste immediata disponibilità al lavoro presso il Centro per l'impiego)		sì ☐	no ☐
se sì	dichiarato al Centro per l'impiego del comune di _____ prov. _____ via _____ in data _____		
Persona disoccupata o non occupata che ha lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12		sì ☐	no ☐
	1. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione _____		
	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____		
	periodo dal _____ al _____		

se sì	1. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione
	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____ periodo dal _____ al _____
	1. azienda/società/ditta presso cui ha lavorato o P.IVA per persona con lavoro autonomo, coadiuvante o con libera professione
	sede di lavoro: comune _____ indirizzo _____ periodo dal _____ al _____
studente sì ☐ no ☐	
se sì	denominazione scuola/istituto/università _____ tipo di corso _____

SEZ 12 SORELLE/FRATELLI FREQUENTANTI O ISCRITTI ALLA STESSA SCUOLA	
Nell'anno scolastico 2025/2026 un figlio/una figlia sta frequentando la scuola a cui viene presentata domanda e sì ☐ no ☐ continuerà la frequenza nell'anno scolastico 2026/2027	
Viene presentata la domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2026/27 per più figli/e sì ☐ no ☐	
se sì	indicare cognome e nome dell'altro figlio/altra figlia _____ data di nascita _____

RECAPITI PER COMUNICAZIONI IN CASO DI NECESSITÀ	
cognome	nome
tel	cell
eventuale relazione di parentela con la bambina/il bambino	
cognome	nome
tel	cell
eventuale relazione di parentela con la bambina/il bambino	

Firma

data _____

Firmare davanti al personale della scuola a cui viene consegnata la domanda⁵

La persona sottoscritta dichiara che, alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 316, 337 ter, 337 quater), la richiesta di iscrizione e la scelta delle scuole è stata condivisa dai genitori.

Allegare alla presente domanda, copia codice fiscale del bimbo iscritto.

Data _____

Firma _____