



# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  tutore  
(nome e cognome)

e la sottoscritta \_\_\_\_\_  madre  tutore  
(nome e cognome)

del/della bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

## CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023:

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia:

- "S. Maria" – Via Dala Gesa 319, Livigno
- "S. Rocco" – Via Saroch 869, Livigno
- "S. Anna" – Piazza Don Parenti 71, Livigno - Trepalle

## DICHIARA DI:

- non aver presentato domanda di iscrizione presso un'altra Direzione Didattica;
- aver ricevuto l'estratto del regolamento della Scuola dell'Infanzia e del Piano dell'Offerta Formativa e di accettarne i contenuti;
- essere a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art.13 D.LGS 196/2003 - (UE) 2016/679 (l'informativa è presente sul sito della scuola) e dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate;
- essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della nostra scuola paritaria - compreso l'Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.);
- autorizzare la partecipazione del minore alle uscite educative-didattiche;
- che i dati riportati nel presente modulo di rinnovo iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000;
- essere consapevole della responsabilità penale che si assume per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;

L'ORGANIZZAZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A.S. 2022/2023 POTREBBE SUBIRE CAMBIAMENTI IN BASE ALLE NORMATIVE VIGENTI, AL NUMERO DEI BAMBINI ISCRITTI E ALLE RISORSE DISPONIBILI.

A LIVIGNO, IN BASE AL NUMERO DEGLI ISCRITTI, VERRÀ VALUTATA LA SEDE SCOLASTICA PER CHI HA IL DOMICILIO IN ZONA TEOLA - FREITA, DA VIA FONTANA VERSO SAN ROCCO.

Livigno, \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

**DATI DEL/DELLA BAMBINO/A**

Il/la bambino/a \_\_\_\_\_  femmina  maschio  
(nome e cognome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadino/a  italiano  altro \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Domiciliato in Via \_\_\_\_\_

Religione \_\_\_\_\_ Battezzato  sì  no

(se di religione non cattolica, cibi non consentiti: \_\_\_\_\_)

- Ha particolari allergie?  sì  no  
Se sì, specificare a cosa e portare il certificato medico a settembre.

\_\_\_\_\_

- Ha particolari intolleranze alimentari?  sì  no  
Se sì, specificare quali e portare il certificato medico a settembre.

\_\_\_\_\_

- Fa quotidianamente uso di qualche farmaco?  sì  no  
Se sì, specificare meglio.

\_\_\_\_\_

Si allegano copie dei seguenti documenti  carta d'identità  codice fiscale  carta di soggiorno

In regola con gli adempimenti vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017  sì  no

**DATI DEI FRATELLI/SORELLE**

Nome e cognome

Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DATI DEI GENITORI

▪ **Il padre** \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Cittadino:  italiano  altro \_\_\_\_\_ In Italia dal \_\_\_\_\_

Residente in via (indicare solo se diversa dal figlio/a) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ (scrivere in maniera leggibile)

Professione \_\_\_\_\_ Posto di lavoro \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_

▪ **La madre** \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Cittadina:  italiana  altro \_\_\_\_\_ In Italia dal \_\_\_\_\_

Residente in via (indicare solo se diversa dal figlio/a) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Posto di lavoro \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_

## NUMERI DI TELEFONO - E-MAIL

Tel. abitazione: \_\_\_\_\_

Madre: cell. \_\_\_\_\_ tel. posto di lavoro \_\_\_\_\_

Padre: cell. \_\_\_\_\_ tel. posto di lavoro \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici utili: \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

◆ Chiedo l'orario:  tempo pieno (7 ore)  tempo ridotto (con uscita dopo pranzo)

◆ Se ci saranno turni di entrata/uscita per normative Covid, scelgo l'orario:

8.15-15.15  9 - 16  è indifferente

◆ Inizio frequenza scolastica prevista:  settembre  \_\_\_\_\_

### COMUNICAZIONE AI GENITORI DEI BAMBINI NATI NEL 2020 (ENTRO IL 30 APRILE)

Comunichiamo ai genitori che hanno presentato la domanda d'iscrizione che LA CONFERMA della domanda d'iscrizione avverrà **entro il 31 maggio** tramite una telefonata dalla Scuola dell'Infanzia.

Nelle Scuole dell'infanzia di Livigno e Trepalle potranno essere accolti **un numero limitato** di bambini anticipati.

Per l'accettazione dell'iscrizione sarà presa in considerazione la data di nascita del bambino, dopo aver valutato il numero degli iscritti nati negli anni 2017, 2018, 2019 (e altri criteri se necessari).



## ATTO DI DELEGA AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_,  
del/della bambino/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia  "S. Maria"  "S. Rocco"  "S. Anna" di Livigno/Trepalle,  
per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**delegano** le seguenti persone a ritirare proprio figlio/a da scuola  
quando impossibilitato a venire di persona:

**N.B. Al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.**

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Rapporto di parentela o di conoscenza</i>	<i>Età</i>

- **Si specifica che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**
- **Con la presente dichiarazione si solleva la Scuola dell'Infanzia da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.**

La presente delega è valida fino al successivo anno scolastico.  
L'elenco delle persone autorizzate al ritiro del figlio potrà essere aggiornato in qualsiasi momento mediante una comunicazione scritta firmata da entrambi i genitori.

Livigno, \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

## Altre informazioni utili del/della bambino/a...

- ◆ Attualmente usa il pannolino?  sì  no (il bambino **non potrà** venire a Scuola con il pannolino)  
◆ Attualmente usa il ciuccio?  sì  no  
◆ Attualmente usa il biberon?  sì  no

◆ Quali giochi predilige a casa?

---

◆ Il bambino parla la lingua:

- Italiana  
 \_\_\_\_\_ comprende la lingua italiana?  sì  no

◆ Oltre ai genitori, il bambino è abituato a stare con altre figure di riferimento?

- Nonni  
 educatrice del servizio educativo  
 \_\_\_\_\_

◆ Normalmente riposa durante il pomeriggio?  no  a volte  sì, \_\_\_\_ ore

◆ Conosce qualche bambino della Scuola dell'Infanzia? (specificare i nomi)

- fratelli/sorelle \_\_\_\_\_  
 cugini/e \_\_\_\_\_  
 conoscenti \_\_\_\_\_

◆ È abituato a stare con altri bambini?  sì  no

◆ Ha frequentato/frequenta attualmente

- il Nido d'Infanzia "S. Maria" periodo \_\_\_\_\_  
 il servizio Prima Infanzia "Pollicino" periodo \_\_\_\_\_  
 altro \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

◆ Ha particolari difficoltà... (a livello motorio/linguistico/cognitivo/altro)

---

---

---

◆ Eventi significativi per il bambino (problemi di salute, eventi familiari, trasferimenti...)

---

---

---

◆ Altre informazioni

---

---

---