

Dichiara che la propria famiglia convivente è composta da (escludere l'alunno):

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	IN ITALIA DAL
		PADRE				
		MADRE				

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68; 127/97; 131/98)

DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA

TEL. ABITAZIONE _____ e-mail _____@_____

MADRE: Cellulare _____ telefono lavoro _____

PADRE: Cellulare _____ telefono lavoro _____

Telefono altro parente (specificare nominativo e grado parentela)

N.B. In caso di variazione dei numeri telefonici o indirizzo sarà nostra cura comunicarli in forma scritta in Segreteria.

2

PADRE

MADRE

CODICE FISCALE		

- L'alunno/a ha frequentato l'asilo nido? SI NO dove _____

- L'alunno/a ha fratelli/sorelle che frequentano l'Istituto Comprensivo "Martiri della Libertà" ?
SI NO

(se si compilare la sezione sottostante)

COGNOME	NOME	fratello/sorella	SCUOLA (Plesso)	CLASSE/SEZ
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

L'iscrizione alla scuola dell'infanzia, dal lunedì al venerdì, comprende il servizio di ristorazione scolastica.

Si ricorda che il servizio di ristorazione scolastica sarà effettuato a cura del Comune di Sesto San Giovanni.

Per maggiori informazioni e per il pagamento della quota, rivolgersi al Comune – 6° piano – Ufficio Rette –

mail: ufficioscuole@sestosg.net

COMUNICA LA NECESSITA DI DIETA SPECIALE **SI** **NO**

in caso di risposta affermativa:

- la richiesta, il certificato medico specialistico o la motivazione etnica o religiosa, dovranno essere inoltre presentati alla dietista della **ditta DUSSMANN spa**, presso il Centro Cottura di Via Falck n° 160 tel. 0224169694 – 3358124407

mail: infosesto@dusmann.it

CHIEDE INOLTRE L'ISCRIZIONE AL PROLUNGAMENTO ORARIO:

dalle ore 16.00 alle ore 17.00 con uscita 16.45 – 17.00 **SI** **NO**

L'iscrizione deve essere effettuata direttamente dai genitori presso l'Ufficio Scuola del Comune di Sesto San Giovanni.

Si informa che il Contributo Volontario per assicurazione, materiale e attrezzature didattiche è stabilito in **€ 20.00** può essere effettuato tramite **PAGO IN RETE**, il servizio centralizzato per i pagamenti telematici del Ministero dell'Istruzione integrato con il sistema *pagopa*

Ai Sigg. Genitori,

nel periodo di frequenza della scuola dell'infanzia potrebbe essere svolta nella classe di Vostro/a figlio/a un'attività che preveda l'utilizzo dell'immagine degli alunni, con la finalità di costruire un prodotto didattico (album, giornalino, etc. ...) o di documentare un'esperienza particolarmente significativa (foto di classe, visita d'istruzione, gita scolastica, etc. ...).

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, artt. 13 e 15, (Codice in materia di protezione dei dati personali), Vi chiediamo di dare il Vostro consenso, per tutta la durata di frequenza in questo Istituto Scolastico, informandoVi che potrete revocarlo, qualora lo voleste, in ogni momento.

Il Dirigente Scolastico

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**

Firma del genitore

SI RICORDA CHE È AMMESSA PER LEGGE L'ISCRIZIONE IN UNA SOLA SCUOLA STATALE