



ASILO INFANTILE  
"A. KELLER"  
- VILLANOVETTA -

Via Asilo Keller n.30 – Villanovetta  
12039 Verzuolo (CN)  
Tel. 0715.85502  
e-mail: [segreteria@asilokeller.it](mailto:segreteria@asilokeller.it)



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000

Con la presente domanda i sottoscritti

### CHIEDONO

alla **Scuola dell'Infanzia Paritaria ASILO INFANTILE "ALBERTO KELLER" di Villanovetta**

- di iscrivere il proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
a codesta scuola dell'infanzia.
- di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.

**A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità di cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero dichiarano:**

### DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

In regola con gli obblighi vaccinali, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017

SI

NO

### DATI ANAGRAFICI PADRE (o tutore legale):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

(da indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a)

e-mail \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale):**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

(da indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a)

e-mail \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE – CONVIVENTI:**

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**SERVIZIO PRE – POST SCUOLA**

In riferimento all'orario scolastico, barrare la casella interessata:

- Orario prolungato (07:30 – 17:30)**
- Orario prolungato saltuario**
- Orario normale (08:30 – 16:00)**

**DIETE ALIMENTARI:**

L'alunno/a ha allergie/intolleranze alimentari certificate  
(se si allegare certificazione medica)

SI  NO

Altre patologie da segnalare:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**  
**I SOTTOSCRITTI DICHIARANO**

- Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vite; di essere consapevoli che l'I.R.C. (Insegnamento Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.
- Di essere consapevole delle finalità educative e dell'Offerta Formativa della nostra scuola paritaria e di aver ricevuto e accettato il Regolamento Interno.
- Di condividere e sottoscrivere il Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia e di accettarne il contenuto.
- Autorizzano la partecipazione del minore alle uscite didattiche.
- Autorizzano le docenti a cambiare ed eseguire l'igiene personale ai bambini in caso di necessità.

**I sottoscritti dichiarano, inoltre, di NON aver presentato analogha domanda presso altra Scuola dell'Infanzia Statale o non Statale.**

Data: \_\_\_\_\_ Firma leggibile del padre \_\_\_\_\_

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

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.*

**N.B. ALLEGARE ALLA PRESENTE: CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL MINORE E DI ENTRAMBI I GENITORI.**