



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Regina 5 – 22012 CERNOBBIO (CO)

C.F. 95000030130

031340909 – 031340942 -- [coic844009@istruzione.it](mailto:coic844009@istruzione.it)  
www.iccernobbio.edu.it – Legal mail: [coic844009@pec.istruzione.it](mailto:coic844009@pec.istruzione.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di CERNOBBIO

I sottoscritti\* \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome del padre) (Cognome e nome della madre)

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, **dichiarano** che

l'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

è nat\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ M  F

Cod. Fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è cittadina/o  italiana/o  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Cell. mamma \_\_\_\_\_ Cell. papà \_\_\_\_\_

Tel. per emergenze \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

– è stata/o sottoposta/o alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no   
(allegare copia della documentazione attestante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie)

– che la propria famiglia convivente è composta da:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				

**CHIEDONO L'ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2021/2022**

alla Scuola dell'Infanzia di: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRME\* \_\_\_\_\_  
(Firma del padre)

\_\_\_\_\_ (Firma della madre)

*\* Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

Scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

**La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico.**

FIRMA DEL PADRE\*

FIRMA DELLA MADRE\*

(solo per gli interessati)

**CHIEDONO** altresì di avvalersi dell'anticipo (per i nati che compiono tre anni entro il **30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza ai bambini che compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2021

**SCELTA ORARIO** (barrare la voce che interessa)

- ORE 7.45 – 8.00      PRESCUOLA - ATTIVATO SOLO  
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI ROVENNA
- ORE 8.00 – 12.00      Turno antimeridiano senza mensa
- ORE 8.00 – 16.00      Normale      (40 ore settimanali) CON SERVIZIO MENSA

L'iscrizione dovrà essere formalizzata con la compilazione dell'apposito modulo scaricabile dal sito web del Comune

- ORE 16.00 – 17.30      POST-SCUOLA COMUNALE\*\*      ATTIVATO SOLO  
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI ROVENNA
- ORE 16.00 – 18.00      POST-SCUOLA COMUNALE\*\*      ATTIVATO SOLO  
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI ROVENNA

\*\* POST SCUOLA SOLO PER ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI

FIRMA DEL PADRE\*

FIRMA DELLA MADRE\*

---

*\* Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*