

**ISTITUTO COMPRENSIVO "FUTURA"**

Via Villorosi, 43 - 20024 GARBAGNATE MIL. (MI) Tel 02/9957762

Fax 02/9955490 e - mail: [segreteria@icfutura.it](mailto:segreteria@icfutura.it) sito:[www.icfutura.it](http://www.icfutura.it)

C.F. 86507520152 – Cod. Mecc. MIIC8EL00X

pec: [miic8el00x@pec.istruzione.it](mailto:miic8el00x@pec.istruzione.it)

Scuola Infanzia: ARCOBALENO - QUADRIFOGLIO – LA MAGNOLIA

Scuola Primaria: A. MORO– A. GRAMSCI– S. ALLENDE

Scuola Media: GALILEI

**CONFERMA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA****I sottoscritt** \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

**in qualità di**  **padre**  **madre**  **tutore****dell'alunn** \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

**CONFERMA****l'iscrizione dell'\_\_ stess\_\_ alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2017/18****Alla scuola dell'infanzia** sede "ARCOBALENO" sede "LA MAGNOLIA" sede "QUADRIFOGLIO"

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

**-l'alunn** \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(codice fiscale)

**-è nat\_ a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_**-è cittadino**  **italiano**  **altro (indicare nazionalità)** \_\_\_\_\_**- è residente a** \_\_\_\_\_ **(prov. )** \_\_\_\_\_**Via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_**- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:**

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

**- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie**  **sì**  **no****Data** \_\_\_\_\_Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).****Data** \_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_

- **1 - Sottoscritt** \_\_\_\_\_ **padre**  **madre**  **tutore**

**dell'alunno** \_\_\_\_\_  
**sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni  
ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste**

**Servizi erogati dall'Ente Locale**

- MENSA
- EVENTUALE PRE O POST SCUOLA su richiesta

ATTENZIONE : rivolgersi agli uffici comunali e rispettare i tempi delle richieste per eventuali riduzione dei costi. (<http://www.comune.garbagnate-milane.se.mi.it/Articoli/servizi-educativi-e-formazione-lavoro/326-diritto-allo-studio.asp>).

**Firma** \_\_\_\_\_