



SCUOLA DELL'INFANZIA
Monti Roveda

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Protocollo n° _____ data _____
(compilazione a cura della Direzione)

Si specifica che tutti i dati raccolti verranno trattati secondo quanto codificato dal Regolamento UE 679: 2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

DATI ANAGRAFICI DEL/LA BIMBO/A (per facilitarne la lettura compilare in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

Residente in _____ (_____)

In Via/Pizza/Cso _____ N° _____

DATI DEL NUCLEO FAMILIARE (per facilitarne la lettura compilare in stampatello)

Papà

Cognome _____ Nome _____

Cellulare _____ email _____

Mamma

Cognome _____ Nome _____

Cellulare _____ email _____

COMPILAZIONE DEI CRITERI DI ACCOGLIMENTO

(in ottemperanza alla Convenzione Comunale in essere: si ricorda che, a parità di condizioni dei criteri sotto riportati, vale l'ordine di presentazione della domanda di iscrizione - precedenza a chi l'ha inviata prima)

1. L'alunno/a è residente sul Comune di Legnano ----- SI NO
2. L'alunno/a è in possesso di certificazione di disabilità ----- SI NO
3. L'alunno/a è residente nel territorio della nostra Parrocchia ----- SI NO
(sarà a cura della Direzione la verifica sull'appartenenza
o meno del nucleo familiare sul territorio della Parrocchia (**))
4. L'alunno/a ha fratelli e/o sorelle frequentanti la nostra scuola ----- SI NO
o in uscita dalla stessa
5. L'alunno/a ha nonni che risiedono nel territorio della nostra Parrocchia ----- SI NO
Si prega di segnare l'indirizzo _____
6. L'alunno/a ha i genitori che lavorano entrambi ----- SI NO

Firma mamma _____ Firma papà _____