



# ISTITUTO COMPRESIVO DI BUJA

per le scuole dell'Infanzia e Primarie dei Comuni di Buja e Treppo Grande e  
per la Scuola Secondaria di 1° grado del Comune di BUJA

Via Brigata Rosselli, 6 - 33030 BUJA (Ud) - Tel. 0432/960232 - Fax 0432/961714 - cod. fisc. 82000500304

Sito internet [www.icbuja.it](http://www.icbuja.it) e-mail [UDIC82800X@istruzione.it](mailto:UDIC82800X@istruzione.it)

## DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA

\_\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)  
per l'anno scolastico **2012/2013**

### CHIEDE

la PRE-ISCRIZIONE del bambino/ della bambina \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla - **SEZIONE PRIMAVERA**

**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**

- il/la bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è  residente  domiciliato a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/alunna, da:

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

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

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

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

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

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- 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 all'impiegato della scuola

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 e succ. modd. e integrazioni).

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**N.B.** Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

**AVVERTENZA:** Per l'a.s. 2012/2013 la COSTITUZIONE della sezione primavera aggregata alla scuola dell'infanzia statale di Buja è subordinata:

1. all'accertamento del finanziamento ministeriale;
2. alla presenza di n. 10 iscrizioni di bimbi nati dal 1° maggio al 31 dicembre 2010.

**Il sottoscritto**, sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, consapevole dei vincoli organizzativi e normativi esistenti chiede per il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza del seguente orario:

- dalle ore 7.30 alle 16.30
- dalle ore 7.30 alle ore 11.30 (senza pasto)
- dalle ore 7.30 alle ore 13.30 (con il pasto)

Si prende atto che la Sezione Primavera aggregata alla Scuola dell'infanzia statale di Buja, per l'a.s. 2012/2013, verrà avviata solo in presenza:

1. dell'accertamento del finanziamento ministeriale;
2. della presenza di n. 10 iscrizioni di bimbi nati dal 1° maggio al 31 dicembre 2010.

Si prende atto inoltre che in caso di eccedenza di iscrizioni verrà formata una lista d'attesa, sulla base della data di iscrizione.

Firma del genitore

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CONTATTI UTILI

N. TEL. FISSO 1 \_\_\_\_\_

N. TEL. FISSO 2 \_\_\_\_\_

(indicare nonni, zii, altro)

CELL. 1 \_\_\_\_\_ MAMMA/PAPÀ/ ALTRO \_\_\_\_\_

CELL. 2 \_\_\_\_\_ MAMMA/PAPÀ/ ALTRO \_\_\_\_\_

CELL. 3 \_\_\_\_\_ ALTRO \_\_\_\_\_

E-MAIL 1 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

E-MAIL 2 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_