



COMUNE DI PALERMO
AREA DEI SERVIZI AI CITTADINI
SERVIZIO ATTIVITA' COMUNALI RIVOLTE ALL'INFANZIA
___ U. D. E.

DOMANDA TRASFERIMENTO MINORE AD ALTRA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Prot. N. _____

Palermo, li _____

Il/La sottoscritto/a _____	
Nella sua qualità di	<input type="checkbox"/> genitore / esercente la responsabilità genitoriale
<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/> affidatario
Nato/a a _____ il _____ Nazione (se nato all'estero) _____	
Codice Fiscale _____	
Numero documento d'identità _____	
Num. telefonico abitazione _____ cellulare _____	
<u>Generalità altro genitore</u>	
Cognome _____ Nome _____	
Nato/a a _____ il _____ Nazione (se nato all'estero) _____	
Codice Fiscale _____	
Residente _____ Via/Piazza _____	

CHIEDE

- Il trasferimento del/la minore _____ **per l'anno scolastico 2019/2020** dalla Scuola dell'Infanzia Comunale _____ alla Scuola dell'Infanzia Comunale _____ per cambio:
 - di residenza/domicilio del nucleo familiare;
 - di residenza/domicilio del nucleo familiare dei nonni:
cognome _____ nome _____ residente _____
Via/Piazza _____ ;
 - della sede di lavoro del padre della madre
_____ ;

(denominazione sede di lavoro)(indirizzo sede di lavoro)

dell'istituto comprensivo o superiore pubblico statale e paritario presso il quale frequenta un fratello/sorella:
cognome _____ nome _____ ;
Istituto _____ indirizzo _____ ;

▪ di avvalersi, ove possibile:

del seguente orario 08,00/13.00 08,00/14,00

delle iniziative ed attività riconducibili alla religione cattolica.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle sanzioni previste e della decadenza dei relativi benefici cui va incontro, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, sotto la propria responsabilità ai sensi delle Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000

dichiara

- 1 bambin _____ C.F. _____
(cognome e nome)
- è nat a _____ il _____
- è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____
- è cittadino italiano altro (indicare Nazione) _____
- non è cittadino italiano ma è nato in Italia
- è appartenente a comunità nomadi
- è stato sottoposto alle vaccinazione obbligatorie **si** **no**.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione potrebbe essere obbligata a ridurre l'orario o chiudere le strutture all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragioni di manutenzione e/o ristrutturazione, di salute, sicurezza, igiene o per cause di forza maggiore.

Il sottoscritto, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di autocertificazione _____

* sottoscrivere al momento della presentazione della domanda dinanzi all'impiegato competente esibendo valido documento di riconoscimento

* L'istanza, qualora inviata on-line deve essere debitamente firmata e accompagnata da valido documento di riconoscimento

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data

Firma *

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.