

DI CHIARA ZIONE PERSONALE PER I SCRIZIONI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
(ai fini di eventuale lista di attesa)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Padre/madre/tutore del minore _____

Nato/a a _____ il _____

DI CHIARA

di sottoscrivere le seguenti condizioni, sotto la propria responsabilità.
Segnare solo le voci che corrispondono all'effettiva situazione.

- | | Per l'ufficio |
|--|--------------------------|
| 1. residente e figlio di genitori residenti in Vedano Olona; | <input type="checkbox"/> |
| 2. bambino in lista d'attesa l'anno precedente (domiciliati o residenti a Vedano Olona in ordine d'età); | <input type="checkbox"/> |
| 3. bambino in possesso di diagnosi medica o di note riservate trasmesse da Enti di competenza; | <input type="checkbox"/> |
| 4. bambino di 5 anni di età che frequenterà la 1^ classe di scuola primaria a Vedano Olona; | <input type="checkbox"/> |
| 5. bambino non residente a Vedano Olona, ma che ha fratelli/sorelle già frequentanti l'Istituto; | <input type="checkbox"/> |
| 6. bambino non residente in Vedano Olona con uno o entrambi genitori che lavorano nell'ambito del Comune. | <input type="checkbox"/> |
| 7. alunno con nonni, parenti o tutore che lo possono accudire e siano residenti o domiciliati nell'ambito del comune di Vedano Olona | <input type="checkbox"/> |

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presente domanda viene accolta con riserva in relazione alla possibilità o meno di inserimento nelle sezioni attivate.

Data _____
Firma _____

Non verranno esposti all'albo, ma considerati elementi costitutivi di precedenza, le note riservate trasmesse dai servizi sociali del territorio e/o da altri Enti deputati alla tutela dei minori (punto n. 3)

Autenticazione della sottoscrizione

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 21 DPR n°445/2000, attesto che la firma è autentica ed è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____ identificato avendomi lo stesso esibito un regolare documento d'identità.

L'impiegato della scuola che riceve la sottoscrizione
