

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER ISCRIZIONI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
(ai fini di eventuale lista di attesa)**

I sottoscritti _____

Genitori/Tutori del bambino/a _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARANO

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

Per l'ufficio

a) residente e figlio di genitori residenti o domiciliati in Vedano Olona;

b) bambino in possesso di **diagnosi** medica o di note riservate trasmesse da Enti di competenza; (C.M. 262/1970);

c) bambino in possesso di **allergie alimentari**;

d) bambino non residente a Vedano Olona, ma che ha fratelli/sorelle già frequentanti l'Istituto;

e) bambino di 5 anni di età che frequenterà la 1^a classe di scuola primaria a Vedano Olona;

f) bambino non residente in Vedano Olona con entrambi i genitori che lavorano.

Le domande dei bambini non residenti a Vedano Olona saranno accettate SOLO in presenza di disponibilità dei posti. Pertanto le domande di iscrizione degli alunni non residenti nel Comune di Vedano Olona si intendono accolte esclusivamente con riserva.

Dichiarano inoltre che esiste il consenso di entrambi i genitori per tale iscrizione.

I sottoscritti sono consapevoli che la presente domanda viene **accolta** con **riserva** in relazione alla possibilità o meno di inserimento nelle sezioni attivate.

Luogo e data _____

Firme _____

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. 2 C.M. 262/1970)

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
