

**AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2020/2021**

I sottoscritti.....
genitori di..... in riferimento alla richiesta di iscrizione del/della
proprio/a figlio/a nella Scuola dell'Infanzia dell'IC *Pablo Neruda* per l'a. s. 2020/2021, in
ottemperanza al DPR 445/2000, e relativamente ai criteri di iscrizione stabiliti con delibera
n. 68/2019 Consiglio di Istituto in data 03.12.2019, sotto la propria responsabilità

dichiarano che

il proprio/a figlio/a è residente nel territorio dell' I.C. Pablo Neruda – Municipio XIV in Via.....*	P.20
il proprio/a figlio/a è residente in altro Municipio, ma i sottoscritti genitori lavorano nel territorio dell'IC Pablo Neruda (Municipio XIV) in Via.....(il padre), in Via.....(madre) ***	P.10
nel proprio stato familiare è presente, con disabilità ai sensi della L. 104/92**: padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> fratello <input type="checkbox"/> sorella <input type="checkbox"/>	15
nel plesso di Via Ascrea 24-26 è presente il fratello/sorella nella classe.....	35
nella famiglia sono presenti 3 figli in età 0-14 anni (si acclude stato di famiglia) *	5
il/la proprio/a figlio/a ha anni 5	30
il/la proprio/a figlio/a ha anni 4	15
il/la proprio/a figlio/a ha anni 3	10
i sottoscritti genitori sono lavoratori ***	5
nel plesso di via.....dell'IC Pablo Neruda è iscritto il fratello/sorella nella classe.....	3
Totale	

* **Allegare certificato di stato di famiglia**

** **Allegare fotocopia certificazione Legge 104/92**

*** **Allegare certificazione lavorativa**

Allegare fotocopia documento di riconoscimento di entrambi i genitori

Roma.....

Firma padre Firma madre.....