

SCUOLA DELL'INFANZIA ITALIANA DI ATENE «CIPÍ'»
(SCUOLA PARITARIA DECRETO MINISTERIALE n.3515/2740 del 23/02.2012)

Presso la Scuola Statale Italiana di Atene
via Mitsaki 18, 11141 Atene, Grecia
Uffici Direzione e Segreteria: 2102020274

E-mail: scuolainfanziatene@gmail.com website: <http://www.scuolainfanziaitaliana.gr/>

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ITALIANA DI ATENE

ANNO SCOLASTICO _____

Il/La sottoscritto/a _____

Madre Padre Tutore

Codice Fiscale: _____

CHIEDE/CHIEDONO di avvalersi:

- orario ordinario delle attività educative dalle 08:00 alle 14:00:
Ingresso dalle ore 08:00 alle ore 09:00 - Uscita dalle ore 13:30 alle ore 14:00
- orario prolungato di sorveglianza pomeridiana:
Ingresso dalle ore 08:00 alle ore 09:00- Uscita fino alle ore 17:00
- Orario prolungato di sorveglianza pomeridiana: con servizio mensa:
Ingresso dalle 08.00 alle ore 09.00 - Uscita alle ore 15.30

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui va contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

il/la bambino/a (cognome e nome): _____

Sesso **M** **F**

AMKA e/o Codice Fiscale _____

Comune di nascita _____ (Prov. __) Stato _____ il __/__/____

ha cittadinanza italiana

ha cittadinanza straniera (*indicare quale*) _____ in Grecia dal _____

è residente a _____ Cap. _____ (Prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____

Recapiti telefonici

Madre: _____ Padre: _____ Tutore: _____

E-mail dei genitori/tutore:

Madre _____

Padre _____

Altro _____

Ogni variazione di recapito deve essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di segreteria

N.B. Si ricorda che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto- legge 7 giugno 2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, "Per i servizi educativi per l'infanzia e per le scuole dell'infanzia, ivi incluse quelle private non paritarie, la presentazione della documentazione di cui comma 1 (comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ndr) costituisce requisito di accesso".

Pertanto, l'accesso e la frequenza alla scuola dell'infanzia sono garantiti ai minori in regola con le vaccinazioni.

LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE È ESERCITATA DA:

- **entrambi i genitori** (N.B. anche in caso di separazione dei coniugi, la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori, salvo specifica sentenza del tribunale)
- **un solo genitore** (indicare quale) _____ (Allegare la sentenza del tribunale)
- **altro** (indicare chi) _____ (Allegare la sentenza del tribunale)

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci _____

DICHIARA

che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza
<i>Padre</i>					
<i>Madre</i>					
<i>Fratello/Sorella</i>					
<i>Fratello/Sorella</i>					

Per alunno straniero indicare:

Anno di arrivo in Grecia	Anno di inserimento scolastico	Ricongiungimento alla famiglia
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Ha fratelli/sorelle che frequenteranno nello stesso anno scolastico la Scuola

d
e
l
l
,
I
n
f
a
n