



- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie (rif. Legge 31 luglio 2017 n. 119)  sì  no
- deve seguire una particolare dieta per allergie o intolleranze alimentari (se sì allegare tutta la documentazione medica)  sì  no
- ha frequentato l'asilo nido  sì  no
- presenta particolari esigenze (se sì indicare quali):  sì  no

---

**DICHIARA INOLTRE**

- di non aver iscritto il/la bambino/a ad altra scuola dell'infanzia;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28.12.2000.

**Firma di autocertificazione \***

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

~~~~~

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

|       |                  |
|-------|------------------|
| Data  | Presenza visione |
| _____ | _____            |
| _____ | _____            |

~~~~~