



Domanda di Iscrizione

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

I sottoscritti:

Madre _____ **C.F.** _____

Padre _____ **C.F.** _____

Tutore _____ **C.F.** _____

Del ___ *bambin*_____

CHIEDONO

L'iscrizione dell'__ *stess*__ per l'A.S. _____ / _____, alla :

• **Frequenza Ordinaria**

Dalle 08:00 alle 13:00, dal lunedì al venerdì

Opzioni:

Fascia Oraria: Ingresso alle ore _____, **Uscita alle ore** _____, dal lunedì al venerdì

Prima Accoglienza ● (6.30 – 8.00) ● (7.00 – 8.00) ● (7.30 – 8.00)

Turnista (14:00 / 20:00)

Sabato (8:00 / 14.00)

A tal fine dichiariamo, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui andiamo incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

__ *l*__ *bambin*_____

- è nat__ a _____ *Prov* _____ *il* _____

- è cittadino O Italiano O Altro _____

- è residente a _____ *Prov* _____

in Via/Piazza _____ *n°* _____

- *Codice Fiscale* _____

- *recapiti tel. Ab.* _____ *E-Mail* _____

- *madre cell.* _____ *padre cell.* _____

- *Proviene dalla scuola* _____

- *Lingua straniera* _____

- *E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:*

● *si, di cui si allega copia fotostatica del libretto sanitario*

● *no*



Autocertificazione sullo stato di famiglia
Redatta ai sensi del D.Lgs 445/2000

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela / bambino-a

Firma Padre _____

Firma Madre _____

I sottoscritti autorizzano le seguenti persone a ritirare mio figlio/a da scuola :

Nome & cognome	Relazione	Per Autorizzazione Firma dei genitori
1 _____	_____	_____ / _____
2 _____	_____	_____ / _____
3 _____	_____	_____ / _____
4 _____	_____	_____ / _____
5 _____	_____	_____ / _____
6 _____	_____	_____ / _____
7 _____	_____	_____ / _____

Ai sensi del DLGS 196/2003 acconsentiamo alla comunicazione dei dati contenuti in questa domanda, qualora questi debbano essere trasmessi a terzi per fini istituzionali.

Dichiariamo d'aver letto il Regolamento generale della Scuola (REG) in ogni sua parte e di accettarne il contenuto, ricevendone copia.

In Fede

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Luogo e Data _____