DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "ADELE"

Foto

__l__ sottoscritt_ _____
(cognome nome)

genitore di _____
(cognome nome)

accettando il regolamento e il Piano dell'Offerta Formativa interno della Scuola dell'Infanzia " Adele":

Chiede

l'iscrizione del proprio figlio/a presso questa scuola

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

- __l__ bambin__ _____ _____
  cognome e nome codice fiscale
- nat__ a _____ il _____
- cittadinanza _____
- residente a _____ (prov. ___) in via _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: **SI** **NO**

data _____ _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 – 127/97 – 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

Intende inoltre usufruire del servizio di:

pre- scuola SI NO dalle ore_____

dopo scuola SI NO sino alle ore _____

Modalità di pagamento

- contanti/ assegno
- bonifico

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola dell'Infanzia "Adele" può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Scuola Materna "Adele" (Legge 31/12/96 nr. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

data _____ Firma _____

SCHEDA FAMIGLIARE

PADRE:
Cognome_____Nome_____
Nato il _____ a _____prov._____
cittadino _____cod. fiscale_____
residente a_____ in via_____
n°telefono_____cell._____

MADRE:
Cognome_____Nome_____
Nato il _____ a _____prov._____
cittadino _____ cod. fiscale_____
residente a_____ in via_____
n°telefono_____cell._____

FIGLIO:
Cognome_____Nome_____
Nato il _____ a _____prov._____
cittadino _____
residente a_____ in via_____

FIGLIO:
Cognome_____Nome_____
Nato il _____ a _____prov._____
cittadino _____
residente a_____ in via_____

FIGLIO:
Cognome_____Nome_____
Nato il _____ a _____prov._____
cittadino _____
residente a_____ in via_____

Altri recapiti telefonici per eventuali occorrenze :

N° telefono _____ di_____
N° telefono _____ di_____
N° telefono _____ di_____
e-mail_____
indirizzo e-mail solo per il pagamento a mezzo bonifico, se diverso dal precedente.
e-mail_____