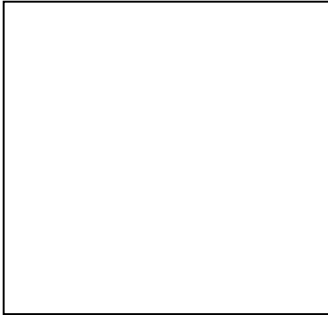


SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "DON BOSCO"

ANNO SCOLASTICO



ALLIEVO

NATO A

IL

Alla Coordinatrice didattica
della Scuola dell'Infanzia Paritaria "Don Bosco"

Noi sottoscritti presentiamo domanda di iscrizione alla classe sezione
per l'alunno/a
nato/a a prov. (.....) il
residente a CAP
via n°
Tel/ (casa)
Cell./(madre);/(padre)
proveniente dalla Scuola

I genitori sottoscrittori della presente domanda d'iscrizione si obbligano sin d'ora, in caso di accettazione della stessa da parte dell'Ente Gestore, a procedere alla successiva sottoscrizione del relativo contratto di prestazione scolastica. I genitori sottoscrittori della presente si dichiarano altresì consapevoli del fatto che la sottoscrizione da parte loro del contratto di prestazione scolastica costituisce condizione essenziale per il perfezionamento dell'iscrizione

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

() 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.*

DATI UTILI AI FINI STATISTICI, AMMINISTRATIVI ED ELETTORALI

ALUNNO/A

Cognome e nome

Luogo di nascita data

Residenza: Comune CAP Prov.

Via N° Tel Fisso/.....

Cittadinanza

Cellulare padre Cellulare madre

Altri numeri telefonici (indicare di chi è)

E-mail padre E-mail madre

Altra scuola dell'Infanzia di frequentata.....

Richiesta dieta speciale per allergie e/o intolleranze alimentari : sì no
(se sì, invieremo modulo da compilare con richiesta certificato medico)

Richiesta di somministrazione farmaci salvavita e non: sì no
(se sì, invieremo modulo da compilare con richiesta certificato medico)

PADRE

Cognome e nome

Luogo di nascita data

Titolo di studio Professione

Codice Fiscale **(allegare fotocopia)**

Residenza (se diversa da quella dell'alunno/a)

MADRE

Cognome e nome

Luogo di nascita data

Titolo di studio Professione

Codice Fiscale **(allegare fotocopia)**

Residenza (se diversa da quella dell'alunno/a)

ALTRI FIGLI al "DON BOSCO" (precisare nome, luogo e data di nascita, scuola e classe frequentata)

1° figlio

2° figlio

3° figlio

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto.....
nato a (prov.) il
residente a (prov.)
in via al numero civico
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR
28/12/2000 n. 445 e sotto la mia responsabilità

DICHIARO

- ◇ che il figlio/a
è nato/a il a (prov.) ed ha la
cittadinanza
- ◇ che la famiglia convivente del figlio/a si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- ◇ che la fotografia applicata in testa alla domanda di iscrizione appartiene al figlio/a
- ◇ che il figlio/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:
sì ()
no ()

....., li

.....
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)