SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "N.S. DELLA MERCEDE"

VIA DEL REDENTORE, 7 - 09042 MONSERRATO (CA)

TEL. 070.573107 FAX. 070.575400 E-mail: istitutonsmercede@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE - Anno Scolastico 202_/202_

		Alla Coordinatrice Dida Istituto "N. S. della Merc	
Il/La sottoscritto/a	(cognome e nome)	in qualità di 🗌 padre 🗌 madre 🗀 tu	tore
	СНІ	EDE	
l'iscrizione dell'alu	inn (cognon	ne e nome)	
alla Scuola dell'Inf	anzia per l'anno scolastico 202	202	
L'alunn è cit	ttadino 🗌 italiano 🗎 altro (ind	licare nazionalità)	
L'alunn è resid	dente a	(Prov.)	
Via/piazza	n	telefono casa	,
cellulare 1		, cellulare 2	
Indirizzo e-mail			
Il/La sottoscritto/a			
	o snellimento dell'attività amministra non corrispondente al vero,	ativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro i	in
		RA CHE	
(DIC	HIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CI	ERTIFICAZIONE DI NASCITA PER MINORI)	
1. l'alunn	(cognome e nome)	(codice fiscale)	
		` ,	
è nat a	(Prov.)	il	

2. la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA Art. 46 D. P. R. 28 dicembre 2000, N. 445

 $(informazioni\ da\ fornire\ qualora\ ritenute\ funzionali\ per\ l'organizzazione\ dei\ servizi)$

	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Grado di Parentela			
2							
3							
4							
5							
6							
3.	l'alunn è stato/a sotto	posto/a alle vaccinazioni	obbligatorie	□ no			
Fir	ma del dichiarante						
(Fir	ma di autocertificazione Leggi 15/1968, 12'	7/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000)					
Si	allegano i seguenti documenti:						
	- Autocertificazione per le vaccinazione.						
col	genitore è a conoscenza del rrispondere allo stesso una mpresi), sapendo che tali m eci rette. chiede inoltre: per l'assicurazione inf	quota di iscrizione e diec	ci mensilità (da settem uddivisione dell'intera	ibre a giugno a quota annua in			
	caso di ritiro dell'alunno n tta versata.	on verranno restituite l	a quota di iscrizione	e quella dell'ultima			
Tra	attamento dei dati personali						
pre	La sottoscrit dichiara di esente domanda esclusivam nministrazione (Art. 13 Decreto le	ente nell'ambito e per	i fini istituzionali pr	opri della Pubblica			
Da	ta Firma						
Na	t a		il				
Do	ocumento	N°					
Co	mune di rilascio						
Da	ta di rilascio						