

ALLA DIREZIONE
della Scuola dell'Infanzia Paritaria "Orazio Tretti"
Parrocchia San Leonardo - BEVADORO

35010 Campodoro (PD) via Torrerosa n°2
Tel.: 049-9065172 Codice Fiscale 80036180281 Partita IVA 03390620288

DOMANDA DI ISCRIZIONE

___ I ___ sottoscritto _____ [] padre [] madre [] tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 200__ / 200__ del bambino/a

_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)
nat___ a _____ il _____

cittadino [] italiano [] altro _____ (indicare quale)

residente a _____ (prov.) _____ in via/piazza _____

telefono (solo per esigenze della Scuola e del Bambino) _____ / _____ / _____

La famiglia convivente del bambino/a è composta da :

	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data nascita</i>	<i>Relazione di parentela</i>
1			
2			
3			
4			
5			

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: [] si [] no

___ I ___ sottoscritt ___ dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale.

E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicura la propria disponibilità.

Data _____

Firma _____
(a valere come autocertificazione ai sensi di legge)

Allegato:

- Scheda informativa D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY" e consenso dei dati personali

