

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA S. GIOVANNI BATTISTAANNO SCOLASTICO 2021-2022
Modulo d'Iscrizione

I Sottoscritti, genitori/tutori

cognome e nome_____
cognome e nomeDel **Bambino/a** _____

cognome

nome

nato a _____ (Prov.) _____ il _____

Cod. Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.I. n. _____ rilasciata dal _____ il scadente il _____

Ha cittadinanza :

 italiana non italiana (indicare quale) _____ in Italia dall'anno _____è residente a _____, (Prov. _____), via/corso/p.zza _____
n° _____, cap. _____

Asilo Nido/Scuola dell'Infanzia di provenienza _____

Padre Sig. _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ C.I /passaporto _____

Professione _____ presso la Società _____

tel. casa _____ tel. ufficio. _____

tel. cell. _____ e-mail _____

Recapiti nonni:

tel. casa: _____ tel. cell. _____

Madre Sig.ra _____ nata a _____ il _____

Codice fiscale _____ C.I /passaporto _____

Professione _____ presso la Società _____

tel. casa _____ tel. ufficio. _____

tel. cell. _____ e-mail _____

Recapiti nonni:

tel. casa: _____ tel. cell. _____

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA S. GIOVANNI BATTISTA

ANNO SCOLASTICO 2021-2022
Modulo d'Iscrizione

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione, del/la bambino/a sopra indicato, presso:

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA S. GIOVANNI BATTISTA

Indirizzo: Via Mantegna,3 – 20092 Cinisello Balsamo (Mi) - Tel. e Fax : 02.66047087 - E-mail: fmapiox@virgilio.it

per l'anno scolastico 2021/2022

IL/I RICHIEDENTE/I

- Si impegna/no al versamento anticipato della retta mensile prevista **entro e non oltre il giorno 10 del mese di competenza** da settembre a giugno compreso.
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui possa/no andare incontro, in caso di dichiarazioni false (DPR 445:2000)

Elenco persone delegate al ritiro del minore: i sottoscritti dichiarano che il proprio/a figlio/a può essere ritirato dalla Scuola dell'Infanzia, oltre che da sé stessi, anche dalle persone qui sotto elencate e si impegnano ad aggiornare lo stesso elenco tempestivamente

Nome e Cognome	Tel/cell	Nr. carta d'identità o passaporto

I genitori dichiarano di conoscere e sottoscrivere per accettazione il Ptof e il Regolamento della Scuola e ad osservare e far osservare al proprio figlio/a il regolamento della Scuola, del quale dichiarano di aver preso visione.

I genitori si dichiarano disponibili a collaborare con la scuola per n'efficace azione religiosa-educativa.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____