



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto, esercente la patria potestà sul suddetto alunno _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a bambino/a alla **Scuola dell'Infanzia** per l'anno scolastico

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 che :

DATI ANAGRAFICI BAMBINO/A:

Cognome:	Nome:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Nato/a a:	Prov.	il ___/___/___	Nazione
Residente: Via-Piazza	CAP Prov	Città	
Cittadinanza	Cod. Fiscale		

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI:

Cognome:	Nome:		
Nato a:	Prov.	il ___/___/___	Nazione
Residente: Via-Piazza	CAP Prov	Città	
Cittadinanza	Cod. Fiscale		
Professione :			

Cognome:	Nome:		
Nato a:	Prov.	il ___/___/___	Nazione
Residente: Via-Piazza	CAP Prov	Città	
Cittadinanza	Cod. Fiscale		
Professione :			

Che la propria famiglia convivente è composta anche dai seguenti elementi :

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Professione



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al fine di facilitare le comunicazioni fra Istituto e famiglia Vi preghiamo voler compilare i dati sotto indicati.

CONTATTI

Cognome:		Nome:	
Telefono	Cellulare	Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter ...)	
e-mail _____ @ _____			

Cognome:		Nome:	
Telefono	Cellulare	Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter ...)	
e-mail _____ @ _____			

Cognome:		Nome:	
Telefono	Cellulare	Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter ...)	
e-mail _____ @ _____			

Cognome:		Nome:	
Telefono	Cellulare	Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter ...)	
e-mail _____ @ _____			

Cognome:		Nome:	
Telefono	Cellulare	Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter ...)	
e-mail _____ @ _____			

Cognome:		Nome:	
Telefono	Cellulare	Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter ...)	
e-mail _____ @ _____			

Cognome:		Nome:	
Telefono	Cellulare	Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter ...)	



DOMANDA DI ISCRIZIONE

DICHIARO

- di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- di essere consapevole che all'atto dell'iscrizione e conferma si dovrà versare la quota di Euro 100,00 - **Banca Popolare di Sondrio IBAN IT 17 F056 9652 0800 0000 4957X37 intestato a ISTITUTO FIGLIE S. MARIA PROVVIDENZA** *specificando nome e cognome del bambino*

Firma di autocertificazione

_____ li ___/___/_____

Firma
