

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto: _____

in qualità di: genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

nato a: _____ il: ___ / ___ / _____

orario di lavoro: _____

Cod. Fiscale:

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

e

la sottoscritta: _____

in qualità di: genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

nato a: _____ il: ___ / ___ / _____

orario di lavoro: _____

Cod. Fiscale:

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

**Conoscendo le finalità educative "paterno cristiane"
della Scuola Materna "S. Pio X" via Nicolodi, 4 - Marghera (VE)**

CHIEDONO

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico: **2024-25** del bambino/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: _____

CAP, Località, Prov.: _____ - _____ (__)

nato/a a: _____ il: ___ / ___ / _____

sesto: M F cittadinanza: _____

Cod. Fiscale bambino/a:

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

Tel. casa: _____

cellulare mamma: _____ cellulare papà: _____

Email: _____

il minore è fiscalmente a carico di: padre e/o madre

fratello/sorella 1: _____ nato/a a: _____ il: ___ / ___ / _____

fratello/sorella 2: _____ nato/a a: _____ il: ___ / ___ / _____

fratello/sorella 3: _____ nato/a a: _____ il: ___ / ___ / _____

DATI SANITARI

ha allergie (indicare quali e relativa documentazione):

Sezione: _____ Fascia età: _____ Scuola di provenienza: _____

Anticipo orario: Servizio mensa: Religione: Informativa privacy:

uscita posticipata: 16-17

Firma di autocertificazione (ai sensi della legge 127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a scuola.
