

Al Presidente della
Scuola dell'Infanzia
ASILO INFANTILE "R. TREMOLADA"
CASLINO D'ERBA

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla
SEZIONE PRIMAVERA
a.s. 2024/2025

Con la presente domanda si chiede l'iscrizione di:

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
CITTADINANZA	
NATO A <small>(STATO SE NATO ALL'ESTERO)</small>	
IL	
RESIDENTE A	
VIA	

In regola con gli obblighi vaccinali L. N. 119/2017	SI	NO
---	----	----

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
CITTADINANZA	
NATO A <small>(STATO SE NATO ALL'ESTERO)</small>	
IL	
RESIDENTE A <small>(SOLO SE DIVERSA DALL'ALUNNO)</small>	
VIA	
TELEFONO	
MAIL	

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
CITTADINANZA	
NATO A <small>(STATO SE NATO ALL'ESTERO)</small>	
IL	
RESIDENTE A <small>(SOLO SE DIVERSA DALL'ALUNNO)</small>	
VIA	
TELEFONO	
MAIL	

DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE

COGNOME E NOME	NATO A	IL

RICHIESTA SERVIZIO DI PRE SCUOLA ore 7,30 - 8,30

RICHIESTA SERVIZIO POST SCUOLA dalle ore 16,00 alle ore.....

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA':

IL SOTTOSCRITTO (padre)	LA SOTTOSCRITTA (madre)

- ✓ Dichiaro di aver ricevuto l’informativa ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 2016/679 e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili per le finalità e con le modalità dichiarate.
- ✓ Dichiaro di essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della Vs. scuola paritaria, compreso l’insegnamento della religione cattolica (I.R.C.)
- ✓ Dichiaro di ricevere e accettare il Regolamento Interno
- ✓ Dichiaro di condividere e sottoscrivere il “Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia”
- ✓ Autorizzo la partecipazione del minore alle uscite in ambito comunale
- ✓ Dichiaro che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli art. 46 – 47 – 75 – 76 del DPR 445/2000.

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____