

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

esercitante la patria potestà dell'alunno/a _____

CHIEDE

l' iscrizione dello/a stesso/a alla **Scuola dell'Infanzia Paritaria "G.M. Bruni "**
per l'anno scolastico 20/ 20.....

orario di funzionamento della scuola 40 ore settimanali ed esprime le seguenti opzioni:

- orario ordinario 8.45 / 15.45 attività didattica
- orario aggiuntivo 7.45 / 8.45 pre scuola (servizio a pagamento)
- orario aggiuntivo 15.45 / 16.30 post scuola (servizio a pagamento)
- orario aggiuntivo 16.30 / 18.30 prolungamento (servizio a pagamento)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che

L'alunno/a _____
Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

è nato/a a _____ il _____

è cittadino/a italiano/a Stato estero (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) cap. _____

In Via/Piazza _____

Telefono _____ tel. alternativo _____

Indirizzo email _____

Ha frequentato l'asilo nido di.....

Proviene dalla Scuola dell'Infanzia di.....

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Si allega copia del tesserino delle vaccinazioni o certificazione rilasciata dall'ASST di appartenenza

Data _____ Firma _____

Firma di autocertificazione (legge 127/97 D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla segreteria scolastica.

