



Scuola dell'Infanzia Serena
Via Garibaldi 4, 22060 Montesolaro (CO)
Tel. 031 780374
Cell. 3519560880

mail: info@scuolainfanziaserena.it
Codice Fiscale 81003610136 – Partita IVA 03810050132
Codice Meccanografico CO1A03100N
Scuola Paritaria da a.s. 2000/2001
Decreto parità n° 488/2383 del 28/02/2001

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ANNO SCOLASTICO 2021-2022 – sezione primavera: LE GIRANDOLE

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla Scuola dell'infanzia di:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome: _____ Nome: _____
Cod. Fiscale: _____ Indicare la cittadinanza: _____
Nato a: _____ Il: _____
Residente a: _____ Via: _____
Altro: _____

L'alunno è regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017 Sì NO
Viene richiesto l'estratto aggiornato delle vaccinazioni svolte, da allegare alla presente domanda d'iscrizione.
L'iscrizione dei bambini non in regola con gli adempimenti vaccinali previsti per legge verrà rifiutata.

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

Cognome: _____ Nome: _____
Cod. Fiscale: _____ Indicare la cittadinanza: _____
Nato a: _____ Il: _____
Residente a: _____ Via: _____
Telefono: _____ e-mail: _____
Altro: _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutore legale)

Cognome: _____ Nome: _____
Cod. Fiscale: _____ Indicare la cittadinanza: _____
Nato a: _____ Il: _____
Residente a: _____ Via: _____
Telefono: _____ e-mail: _____
Altro: _____

DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE - CONVIVENTI

Cognome e nome: _____ Nato a: _____ Il: _____
Cognome e nome: _____ Nato a: _____ Il: _____
Cognome e nome: _____ Nato a: _____ Il: _____



Scuola dell'Infanzia Serena
Via Garibaldi 4, 22060 Montesolaro (CO)

Tel. 031 780374

Cell. 3519560880

mail: info@scuolainfanziaserena.it

Codice Fiscale 81003610136 – Partita IVA 03810050132

Codice Meccanografico CO1A03100N

Scuola Paritaria da a.s. 2000/2001

Decreto parità n° 488/2383 del 28/02/2001

SERVIZIO PRE E POST SCUOLA

Richiesta di servizio PRE SCUOLA Sì NO
Richiesta di servizio POST SCUOLA Sì NO

DIETE ALIMENTARI

Allergie/intolleranze alimentari Sì NO

Specificare: _____

Altre patologie da segnalare _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti _____, _____, in qualità di genitori/tutori legali

Dichiarano di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 12 D.LGS 196/2003 – Regolamento (UE) 2016/679 e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla responsabilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate. Allego il modulo compilato e firmato.

Dichiarano di essere consapevoli delle finalità educative (espresse nel P.T.O.F.) della vostra scuola paritaria – compreso l'Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.)

Autorizzano la partecipazione del bambino alle uscite didattiche sul territorio comunale, in qualsiasi giorno dell'anno scolastico 2021/22

I dati riportati nel seguente modulo di iscrizione assumono valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46-47-75-76 del D.P.R 445/2000

Data _____

Firma leggibile del padre o di chi ne fa le veci _____

Firma leggibile della madre o di chi ne fa le veci _____