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: **2022-23** del bambino/a:

Cognome: _____ *Nome:* _____ _____

Indirizzo: _____ _____

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

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

sesso: ☐ 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.

_____

_____