



scuola per l'infanzia paritaria  
con sezione primavera

cognome

nome

## DOMANDA di ISCRIZIONE

3 - 4 - 5 anni

**a.** La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di  madre  tutore

professione \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

telefono uff \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**b.** Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  tutore

professione \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

telefono uff \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_

### Altri riferimenti (nonni, zio, babysitter)

nominativo

ruolo

telefono

nominativo	ruolo	telefono
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## ISCRIVE IL/LA BAMBINO/A

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

C.F del bambino \_\_\_\_\_

Citt.za \_\_\_\_\_ nato/a, a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente via \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ circoscrizione n° \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico

frequenza mattino / intera

gruppo

firmare per esteso

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_

*compilazione a cura della scuola*

**Si richiede di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:**

- fotocopia documento identità e codice fiscale del/dei richiedenti
- documentazione medica di eventuali intolleranze ed allergie del bambino/a
- copia aggiornata delle vaccinazioni (o autocertificazione, o copia comunicazione all'Asl territoriale, D.l. 355 del 26/01/1999)

"domanda d'iscrizione" pag. 1/2