

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA - PARITARIA

“CRISTO RE” - Padova

DOMANDA DI ISCRIZIONE
anno scolastico 2020 / 2021

Il sottoscritto _____ [] padre [] madre [] tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2020 / 2021 del bambino/a

_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)
nat a _____ il _____
cittadino [] italiano [] altro _____ religione _____
(indicare quale)
residente a _____ (prov.) _____ in via _____ n. _____ Cap _____
telefono (solo per esigenze della Scuola e del Bambino) _____ / _____
(di casa) (cell. del papà)
_____ / _____
(cell. della mamma) (altro)

E-mail: _____

La famiglia convivente del bambino/a è composta da :

	Cognome e nome	Luogo- data nascita	Relazione di parentela	Professione
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Il sottoscritt _____ dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri. E si impegna a comunicare alla direzione qualora vi siano cambiamenti.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale.

E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicura la propria disponibilità.

Inoltre dichiara che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: dato d'accesso per usufruire dei servizi educativi scolastici, secondo normativa nazionale.

Padova, _____

Firma _____
(a valere come autocertificazione ai sensi di legge)

Firma _____
(a valere come autocertificazione ai sensi di legge)

Confermo fin d'ora l'iscrizione col versamento della quota richiesta, non rimborsabile.