FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne

SORRISO DI MARIA
scuola dell'infanzia paritaria
via Selva Fantina 57 – 48018 Faenza RA – P. IVA / C.F. 01054500390

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il sottoscritto _____ |__| Padre |__| Madre |__| Tutore

dell'alunno/a _____

C H I E D E

l'iscrizione presso la Scuola dell'infanzia paritaria "Sorriso di Maria" in Reda per l'anno scolastico 2019/2020, con la seguente modalità di frequenza:

Sez. Primavera |__| solo mattina |__| giornata intera |__| tempo pieno
Sez. Infanzia |__| giornata intera |__| tempo pieno

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 _____ Nome _____

è nato/a a _____ il _____

ha cittadinanza: |__| italiana |__| altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____Provincia _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Email _____

Codice Fiscale del/la bambino/a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dichiara che la propria famiglia è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data_____ _____

Firma di autocertificazione (L.15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda