

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA San Giovanni Bosco - A.S. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Padre  Madre  Tutore  Affidatario

## CHIEDE L'ISCRIZIONE

PER IL/ LA BAMBINO/A

\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M F

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Sta attualmente frequentando un Nido? NO SI

Se SI quale? \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a chiede che il/la bambino/a possa usufruire del seguente turno:

- Giornata intera (dalle 7.30 alle 16.30) SI NO
- Turno antimeridiano ( dalle 7.30 alle 14.00) SI NO



<b>COGNOME E NOME PADRE</b>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA/CAP	
DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
E-MAIL	
TELEFONO	
<b>COGNOME E NOME MADRE</b>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA/CAP	
DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
E-MAIL	
TELEFONO	
<b>COGNOME E NOME TUTORE/AFFIDATARIO</b>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA/CAP	
CODICE FISCALE	
E-MAIL	
TELEFONO	
<b>INDICARE NOME DEL GENITORE A CUI INTESTARE LE DICHIARAZIONI FISCALI</b>	

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_