SCUOLA MATERNA "G. CRISTINI – A. FRANCHI"

Via G. Guerini 1 - 25054 MARONE

tel. e fax 030 987182 - (partita IVA 01692020173 - C.F. 80015710173)

e-mail <u>segreteria@scuolainfanziamarone.it</u> - pec <u>scm.marone@coopmaternebs.postecert.it</u> sito web <u>www.scuolainfanziamarone.it</u>

DOMANDA DI ISCRIZIONE								
I sottoscritti	(cognome e nome)_							
in qualità di	☐ genitori/esercenti	la responsabilità genitoriale	□ tutori	□ affidatari				
		CHIE	DONO					
l'iscrizione a	codesta scuola per l'ar	nno scolastico <u>2019</u> / <u>2020</u>	del bambino:					
	(cognom	e e nome del bambino)		(codice fiscale del bambino)				
I sottoscritti	dichiarano, ai sensi de	lle vigenti norme in materia di	autocertificazion	e, che i dati sopraindicati sono veritieri.				
DICHIARAN	IO INOLTRE:							
pubblico in o	osservanza delle norme	e statali e regionali in materia	di istruzione dell'i					
cristiana e r	appresenta un aspetto		formazione della	di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione persona nel rispetto di alunni di diverse culture, eviste dalla normativa;				
	ricevuto il regolamen ione scolastica;	to interno della scuola e di	accettarne il con	ntenuto in particolare le norme che riguardano				
4)-di prend famiglia, vie Scuola;	lere atto che l'azione ne svolta in stretta colla	formativa della Scuola, tesa aborazione con la famiglia ste	ad agevolare l' ssa alla quale è	adempimento dei compiti educativi propri della richiesto di partecipare attivamente alla vita della				
Marone, lì _		Firma leggibile (*)						
Marone, lì _		Firma leggibile (*)	·····					
	e condivisa dai genitori. (zione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve e, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia				
		llimento dell'attività amm e non corrispondente al ve		onsapevole delle responsabilità cui va				
I sottoscrit	ti			genitori				
dell'alunno	o/a			dichiarano che il proprio figlio/a: è nato/a				
a		il		è cittadino/a italiano/a o altro (indicare				
nazionalità)	è resio	dente a	(Prov)				
in Via		Codice fi	scale bambino					
Ha freque	ntato servizi per l'i	nfanzia (0 – 3 anni)	presso					
*SERVIZIO	O SCUOLABUS	SI	NO					
*EVENTU	ALI NOTE e COMUNIC	CAZIONI						
Marone, lì _		Firma leggibile						
Marone, lì		Firma leggibile						