



Istituto Paritario
"SACRA FAMIGLIA"

BOLOGNA

Domanda di Iscrizione

Alla Frequenza

a.s. 2021 / 2022

Scuola dell'Infanzia Paritaria "Sacra Famiglia"

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA a.s. 2021 -2022

l sottoscritt_ _____ padre madre
 tutore

cognome e nome

l sottoscritt_ _____ padre madre
 tutore

cognome e nome

l'alunno/a _____

codice fiscale _____

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (*specificare*)

- è residente a _____ c.a.p. _____ (Prov. _____)

Via/Viale _____ N° telefono _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

(allegare dichiarazione AUSL)

Recapito Postale per comunicazioni (*se diverso dalla residenza*)

Riservato a chi proviene da altri istituti

proviene dalla scuola ----- di -----

ha frequentato complessivamente n. ----- anni di Sezione Primavera

ha frequentato complessivamente n. ----- anni di nido

Recapiti telefonici da contattare in caso di comunicazioni scuola/famiglia urgenti
(cellulari, telefono ufficio ecc. - in caso di parenti indicare il nominativo e il grado di parentela)

----- tel.

----- tel.

----- tel.

----- tel.

E-MAIL (molte comunicazioni scolastiche sono effettuate tramite questo mezzo di comunicazione):

AI FINI DELL'ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA

PADRE: cognome e nome

nato a ----- prov. ----- il -----

residente a ----- c.a.p. ----- (Prov. -----)

Via -----

codice fiscale: -----

professione ----- titolo di studio -----

e-mail: -----

MADRE: cognome e nome -----

nata a ----- prov. ----- il -----

residente a ----- c.a.p. ----- (Prov. -----)

Via -----

codice fiscale: -----

professione ----- titolo di studio -----

e-mail: -----

TUTORE: cognome e nome -----

Nato/a_____prov._____il _____
codice fiscale:_____
professione_____titolo di studio _____
e-mail:_____

Data_____

Firma della Madre _____

Firma del Padre _____

MI IMPEGNO a completare la presente domanda di iscrizione, nei tempi previsti, mediante:

la presentazione di:

- Modulo Privacy
- versamento della quota di €. 150,00 (*non rimborsabile in caso di ritiro dell'iscrizione*).

Luogo e data_____

.....
.....

Firma del padre

Firma della madre

esercente la potestà genitoriale

esercente la potestà genitoriale

INTEGRAZIONE ORARIO

Carissimi genitori,
la proposta educativa della nostra scuola prevede la possibilità di Integrazione dell'orario scolastico.
Se siete interessati a questo servizio integrativo vi preghiamo di indicare la fascia oraria che vi interessa

pre-scuola (dalle 7,30 alle 8,00)

post-scuola (dalle 16:00 alle 16:30)

(dalle 16:00 alle 17:00)

(dalle 16:00 alle 17:30)

Dell'uscita anticipata delle ore 13:00

Nome e cognome del bambino/asezione.....

Data.....

Firma della madre

Firma del padre

.....

.....