



Scuola dell'Infanzia "SANTA MARIA"
Istituto Paritario D.M. 488/3083 del 28/02/2001

Via Monsignor Grisetti, 2
20056 - Trezzo sull'Adda (MI)
tel. 338.8500935
e-mail: infanziasantamaria@gmail.com
www.santamariatrezzo.it

ANNO SCOLASTICO 2022 – 2023

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA **SCUOLA DELL'INFANZIA** "SANTA MARIA"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

I sottoscritti, viste le leggi 4/1/68 n. 15, 15/5/97 n. 127, 16/6/98 n. 191, a conoscenza delle sanzioni previste del Codice Civile e dalle altre disposizioni normative in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

GENERALITÀ DELL'ALUNNO/A

| | | | |
|------------------|-----------|-----------------|-------|
| cognome | _____ | nome | _____ |
| luogo di nascita | () _____ | data di nascita | _____ |
| Codice Fiscale | _____ | nazionalità | _____ |

GENERALITÀ DEL PADRE

| | |
|------------------|-----------|
| cognome | _____ |
| nome | _____ |
| luogo di nascita | () _____ |
| data di nascita | _____ |
| Cod. Fiscale | _____ |
| nazionalità | _____ |
| cellulare | _____ |

GENERALITÀ DELLA MADRE

| | |
|------------------|-----------|
| cognome | _____ |
| nome | _____ |
| luogo di nascita | () _____ |
| data di nascita | _____ |
| Cod. Fiscale | _____ |
| nazionalità | _____ |
| cellulare | _____ |

DICHIARAZIONE REDDITI A CARICO DI PAPÀ MAMMA

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

1. _____ nato/a _____ il _____
2. _____ nato/a _____ il _____

RESIDENZA

| | | | | | |
|---------------|-----------|-------------------------------|-------|----|-------|
| comune | () _____ | via | _____ | nr | _____ |
| telefono casa | _____ | recapiti in caso di necessità | _____ | | |
| e mail | _____ | | | | |

ORARIO SCOLASTICO

Con l'entrata in vigore della legge di riforma scolastica n° 53 del marzo 2003, la scuola propone le seguenti fasce orario di frequenza:

| | | | | | | |
|---|-------|-------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Orario normale | 09.00 | 15.45 | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| Orario ridotto | 09.00 | 13.00 | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| Servizio pre-scuola (€ 30,00 al mese) | 07.35 | 08.50 | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| Servizio post-scuola (€ 50,00 al mese) | 16.00 | 18.00 | si | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |

VACCINAZIONI è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

I dati comunicati, sottoforma di dichiarazione personale sostitutiva di certificazione sono dalla scuola raccolti e saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 relativo al trattamento dati personali. Questo modulo di iscrizione ha valenza di contratto, pertanto i genitori, sottoscrivendolo, si impegnano a versare la retta annuale corrispondente agli orari scelti, anche se il/la bambino/a non frequenta.

_____ firma mamma

_____ firma papà