*Scuola dell’Infanzia e Primaria Paritaria*

*“Maria Immacolata* ”

Salita S. Bartolomeo n.26 - 86100 Campobasso

tel/fax: 0874.311456 e-mail: figliedimaria@virgilio.it

**C.M.:** CB1E00100B

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DEL’INFANZIA

 \_ sottoscritt\_ in qualità di padre, madre, tutore

(cognome e nome)

**CHIEDE**

l’iscrizione dell’alunn\_

(cognome e nome)

alla frequenza di codesta scuola dell’Infanzia

Chiede anche: mensa e orario pomeridiano

per l’anno scolastico

solo mensa

201…… 202..........

# A U T O C E R T I F I C A Z I O N E

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’ attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che**

l’alunn\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

* è nat\_ a il
* è cittadino italiano , se altro (indicare nazionalità)
* È di Religione
* è residente a (prov. )

Via/piazza n. tel. casa

cell. madre cell. Padre altro

E-mail madre del padre

* la propria famiglia convivente è composta, oltre all’alunno, da:

1.

2.

3.

4.

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data Firma

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998 DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito

e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data firma

**N.B. = I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**