

SCUOLA PARITARIA DELL' INFANZIA
ASILO INFANTILE C.BORROMEO
Modulo d'Iscrizione

I Sottoscritti, genitori/tutori di:

Bambino/a _____
cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ Provincia/Stato _____ il _____

residente a _____ via/p.zza _____ N° _____

cittadinanza _____

cod. fiscale _____

Asilo Nido/Scuola dell'Infanzia di provenienza _____

Padre Sig. _____ nato a _____ il _____

cittadinanza _____

Codice fiscale _____

tel. (abitazione) _____

tel. (lavoro) _____

Cell. _____

Madre Sig.ra _____ nata a _____ il _____

cittadinanza _____

Codice fiscale _____

tel. (abitazione) _____

tel. (lavoro) _____

Cell. _____

Tutore Sig.re/a _____ nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____

Codice fiscale _____ tel. (abitazione) _____

tel. (lavoro) _____ Cell. _____

(ALLEGARE alla presente la fotocopia del codice fiscale del bambino e dei genitori)

SCUOLA PARITARIA DELL' INFANZIA
ASILO INFANTILE C.BORROMEO
Modulo d'Iscrizione

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione, del/la bambino/a sopra indicato, presso:

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "ASILO INFANTILE C.BORROMEO"

Indirizzo: Via Borromeo n. 29 – 20033 Solaro (Mi) - Tel. : 02.9690114 - E-mail: asiloborromeo@gmail.com

IL/I RICHIEDENTE/I

- ☐ Si impegna/no al versamento della retta mensile.
- ☐ In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui possa/no andare incontro, in caso di dichiarazioni false (DPR 445/2000)

E-MAIL di almeno un genitore/tutore per comunicazioni

(in stampatello) _____

Elenco persone delegate al ritiro del minore: i sottoscritti dichiarano che il proprio/a figlio/a può essere ritirato dalla Scuola dell'Infanzia, oltre che da sé stessi, anche dalle persone qui sotto elencate e si impegnano ad aggiornare lo stesso elenco tempestivamente

Nome e Cognome	Tel/cell	Nr. carta d'identità o passaporto

Per accettazione,

Data _____

Firma _____

Firma _____