

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
ASILO INFANTILE DI BIELLA VANDORNO ODV
DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/2025**

___l___ sottoscritto/a _____ [] padre [] madre [] tutore
(Cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2024 / 2025.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità degli atti, ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 46, dichiara che l'alunno/a:

_____ (Cognome e nome) _____ (codice fiscale)

nat ___a_____ il _____

cittadino/a [] italiano/a [] altro _____ (indicare la nazionalità)

residente a _____ (prov.) _____ in via/piazza _____

specificare domicilio solo se diverso da residenza:

domiciliato a _____ (prov.) _____ in via/piazza _____

telefono (solo per esigenze della scuola e del bambino)

di casa

del padre

della madre

e-mail

Il/la bambino/a è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: [] si [] no

La famiglia convivente del bambino è composta da:

	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data nascita</i>	<i>Relazione di parentela</i>
1			
2			
3			
4			

___l___ sottoscritt___ dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra indicati sono veritieri;

- dichiara inoltre di essere informato sulle finalità dell'istituzione, sul regolamento interno e sul P.O.F.;
- si impegna a versare con la sottoscrizione della presente la quota di iscrizione e a versare con regolarità entro le date fissate la retta mensile e il relativo costo per l'utilizzo dei buoni pasto;
- dichiara di aderire alle uscite didattiche proposte dalla scuola;

Data _____

Firma _____