



Scuola dell'Infanzia Parrocchiale San Giuseppe

Parrocchia di S. Eulalia

Via Stalingrado, 2/b - 42049 SANT'ILARIO D'ENZA (RE)

Tel. 0522 674964 - sangiuseppe.santilario@gmail.com - www.parrocchiasantilario.it

C.F. 91014020357 - Partita IVA 01213560350

ANNO DI NASCITA

DOMANDA DI AMMISSIONE

Io sottoscritto/a: _____

CHIEDO

l'ammissione alla Scuola dell'Infanzia parrocchiale San Giuseppe per l'anno
scolastico 202 - 202 per

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ (PROV. _____)

IN VIA _____ N° _____

CODICE FISCALE _____

CITTADINANZA _____

PEDIATRA CHE SEGUE IL BAMBINO/A _____

I genitori sono presenti entrambi nel nucleo familiare? SI' NO

FRATELLI SI' NO Anno nascita fratelli _____

Servizio TEMPO LUNGO da Ottobre a Giugno dalle 16 alle 18 siete interessati?

NO SI' Se Sì in che opzione:
0 tutti i giorni
0 2 volte a settimana 0 occasionale

Cognome e Nome del PADRE _____

nato a _____ (Prov.____) il _____

Professione _____

presso _____

Tel. (se è reperibile) _____

Cognome e Nome della MADRE _____

nata a _____ (Prov.____) il _____

Professione _____

presso _____

Tel: se è reperibile _____

Notizie sulla salute del bambino: intolleranze, allergie....

RECAPITI TELEFONICI

CASA: _____

CELL. MAMMA _____ CELL. PAPA' _____

NONNI MATERNI _____ NONNI PATERNI _____

INDIRIZZO MAIL _____

La informiamo che tutti i dati personali relativi ai nominativi che compaiono nel presente documento sono inseriti in un archivio gestito dalla Scuola Materna San Giuseppe, ai sensi della legge 196/2003. La informiamo, inoltre, che l'utilizzo dei dati relativi al bambino per il quale viene richiesta l'iscrizione, consisterà nella trasmissione del nominativo stesso all'Ufficio Scuola del Comune di Sant'Ilario d'Enza. Le ricordiamo che, a norma dell'articolo 13 di tale legge, potrà aver accesso ai suoi dati, chiederne modifica o cancellazione, oppure potrà opporsi al loro utilizzo scrivendo a: Scuola Materna San Giuseppe – via Stalingrado 2/b – 42049 Sant'Ilario d'Enza RE.

Firma per presa visione ed accettazione

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____

Nato a _____ Prov. _____

il _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventuale emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

che la propria famiglia abitante a _____ Prov. _____
indirizzo _____ è così composta:

1.(Intestatario scheda)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ stato civile _____

2. Cognome _____ Nome _____

Nata a _____ il _____ stato civile _____

3. Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ stato civile _____

4. Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ stato civile _____

5. Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ stato civile _____

Sant'Illario d'Enza, il _____

FIRMA _____

la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

La presente dichiarazione ha validità 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi. **La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri di ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).**