

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA

“Istituto Sacro Cuore”

Via Madonna della Via, 160 - 95041 Caltagirone (CT)

Tel 0933/22291 – e-mail istitutosacrocuore1@tiscali.it

A.S. 2022 / 2023

ALUNNO/A: Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

C.F. _____ Classe _____

PATERNITÀ: Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

C.F. _____ Professione _____

MATERNITÀ: Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

C.F. _____ Professione _____

DOMICILIO: Via _____ n° __ Tel. Fisso _____

Cellulare padre _____ madre _____

N.B. Si prega di indicare il genitore a cui intestare la fattura

Sig./ra _____

Codice fisc _____

	DATA	IMPORTO	FIRMA GENITORE	FIRMA GESTORE/SEGRETARIA
ISCRIZIONE				
SETTEMBRE				
OTTOBRE				
NOVEMBRE				
DICEMBRE				
GENNAIO				
FEBBRAIO				
MARZO				
APRILE				
MAGGIO				
GIUGNO				

SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA

“Istituto Sacro Cuore”

Via Madonna della Via, 160 - 95041 Caltagirone (CT)

Tel 0933/22291 – Fax 0933/27939 – e-mail istitutosacrocuore1@tiscali.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA/ PRIMARIA PARITARIA

a.s. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/madre dell'alunno/a _____

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso alla classe / sezione _____

per l'anno scolastico 2022/2023

A tale fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amm.va e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunno/a _____

è nato/a a _____ il _____

è cittadino italiano/altro _____ C.F. _____

è residente a _____ in Via _____ n° _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: sì ___ no ___

Data _____

Firma di autocertificazione

(leggi 15/98-127/97 - 131/98)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione ed esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione.

Firma

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Il sottoscritto
genitore dell'alunno/a.....dichiara che il proprio/a figlio/a:
è nato/a a.....il.....
è cittadino Italiano/a altro (indicare quale)
è residente a (Prov.) in Via
Codice fiscale bambino/a
Ha frequentato servizi per l'infanzia (0 – 3 anni)
presso.....
che la propria famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

1) cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
parentela _____ cod fiscale _____
professione _____

2) cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
parentela _____ cod fiscale _____
professione _____

3) cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
parentela _____ cod fiscale _____

4) cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
parentela _____ cod fiscale _____

5) cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
parentela _____ cod fiscale _____

indirizzo mail per le comunicazioni scuola – famiglia:

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____