



SCUOLA PARITARIA INTERNAZIONALE DELL'INFANZIA  
 SAN GIOVANNI ELEMOSINIERE  
 Via Camillo Benso Conte di Cavour, 6 – 73042 CASARANO (LE)  
 TEL. 0833/502080 – 0833/1862453  
 C.F. 04664870757- Cod. Mec. LE1A097007 – email: direzione@pec.liceodocet.it

Al Dirigente della  
 Scuola dell'Infanzia Paritaria Internazionale

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre  madre  tutore   
 (cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione bambin\_ \_\_\_\_\_ M  F   
 (cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_. A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

\_l\_ bambin\_ \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- è cittadino italiano o altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_
- via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì  no

La propria famiglia, oltre al bambin\_ , è composta da:

Cognome e nome	Comune di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

- Il/La sottoscritto/a assicura di non aver effettuato l'iscrizione in altra scuola.
- Dichiara di aver preso visione e di accettare quanto appresso specificato per l'anno scolastico 20\_\_/ 20\_\_ del Progetto Educativo, Piano dell'Offerta Formativa e Regolamento Interno della Scuola dell'infanzia;
- Si impegna a versare il contributo di frequenza anticipatamente.
- La retta è stabilita dall'Ente gestore Liceo Docet EU s.c.s. e dovrà essere versata dall'12 al 14 di ogni mese a partire dal mese di settembre 2017 e fino al mese di giugno 2018 indipendentemente dal numero di giorni di chiusura della scuola stabiliti dal calendario scolastico regionale e dal numero di giorni di frequenza del bambino.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)**

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 e Regolamento ministeriale 07/12/2006 n.305).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_