

SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA
"INFANZIA SERENA"

C.M. SA1A076003

Via Irno, 63 - 84135 SALERNO tel. - fax 089/232044 – 089/405433

e-mail: infanziaserena@virgilio.it

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico **2024/2025**

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'alunn _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

La propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data _____

**Firma di autocertificazione (L. 15/98, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda di-
nanzi all'impiegato della scuola**

indirizzo e-mail _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy e 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).