

ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA "SAN GIUSEPPE"

COGNOME E NOME : _____

Data di nascita..... **CF**.....

Comune di nascita **Cittadinanza**.....

RESIDENTE A **PROVINCIA**

Via **n.** **Cap**

TEL. ABITAZIONE:

CELLULARE MAMMACELLULARE PAPA'

INDIRIZZI E-MAIL

.....

Cognome e nome del PADRE:

Comune di nascita (Stato per gli stranieri).....

Data di nascita CF

Cittadinanza Professione

Cognome e nome della MADRE:

Comune di nascita (Stato per gli stranieri).....

Data di nascita CF

Cittadinanza Professione

I genitori scelgono di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica :

SI NO (barrare la scelta effettuata)

Per perfezionare l'iscrizione del/la bambino/a si dovrà provvedere alla compilazione del modulo e riconsegnarlo con ricevuta di versamento di € 150,00 su c/c bancario intestato a questo istituto,

cod. IBAN IT 14 Q 01030 12195 000000554946.

Il/la sottoscritto/a dà il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (Legge 3/12/96, n. 675 "Tutela della privacy", art. 27 del D.Lgs. 196/2003-

Firma dei genitori

.....
