

DOMANDA D'ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SAN GIUSEPPE
Anno Scolastico 2019-2020

COGNOME _____ NOME _____

Codice fiscale del bambino _____ Figlio/a di _____

e di _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ tel. _____

TRASPORTO pulmino SI NO E-MAIL _____

Allegata : autocertificazione ai sensi delle leggi 15 / 4. 68 e 127 /15.97 art. 2 e 3

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Genitore del minore _____

DICHIARA CHE

Il minore è nato /a a : _____ il _____

E' figlio di _____ nato a _____ il _____

e di _____ nata a _____ il _____

Ha effettuato le seguenti vaccinazioni : antidifterica _____ antitetanica _____

Antipoliomielitica _____ epatite virale B _____

Informazioni sul nucleo familiare

(dette informazioni saranno utilizzate unicamente a scopo didattico)

Del nucleo familiare fanno inoltre parte(fratelli/sorelle del figlio per cui si fa la domanda) :

_____ nato / a _____ il _____

_____ nato / a _____ il _____

_____ nato/ a _____ il _____

_____ nato/ a _____ il _____

lavoro del padre

Titolo di studio _____ professione _____

Lavoratore dipendente presso(ditta/ Ente) _____ orario _____

Lavoratore autonomo(tipo di lavoro) _____ orario _____

Lavoro della madre

Titolo di studio _____ professione _____

Lavoratore dipendente presso(ditta/ Ente) _____ orario _____

Lavoratore autonomo(tipo di lavoro) _____ orario _____

Il / La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dell'art.26.15768 PER COLORO CHE RENDONO ATTESTAZIONI FALSE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE I DATI FORNITI NELLA PRESENTE DOMANDA SONO COMPLETI E VERITIERI; S'IMPEGNA A COMUNICARE ENTRO 30 GIORNI QUALSIASI VARIAZIONE.

Data _____

Firma del genitore _____