

Scuola dell'Infanzia Parrocchiale

"SEBASTIANO CORRADI"

Parrocchia Santa Maria Assunta in Arceto

Via Pagliani 13 - 42010 Arceto (RE)

Tel e fax 0522/989856

e-mail: [info@scuolacorradi.it](mailto:info@scuolacorradi.it)

sito: [www.scuolacorradi.it](http://www.scuolacorradi.it)

| data presentazione domanda .....

| numero attribuito .....

**Al Presidente della  
Scuola dell'Infanzia Parrocchiale "SEBASTIANO CORRADI"  
Parrocchia Santa Maria Assunta in Arceto**

## **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Per il bambino .....

io sottoscritto .....in qualità di genitore

**CHIEDO**

di poter iscrivere mio figlio/a alla Scuola dell'Infanzia Parrocchiale "SEBASTIANO CORRADI" di Arceto per l'anno scolastico **2018-2019**, con frequenza:

☐ TEMPO PIENO (dalle 7.30-8.00 fino alle 16)

☐ TEMPO PART-TIME (dalle 7.30-8.00 fino alle 13)

### **DATI ANAGRAFICI**

nato il ..... a ..... Nazionalità .....

Codice Fiscale .....

residente a ..... in Via ..... n. ....

tel. abitazione ..... **tel. emergenze** .....

cellulare papà ..... cellulare mamma .....

e-mail .....

**2) nome e cognome del padre** ..... Nazionalità .....

nato a ..... il ..... titolo di studio .....

professione ..... ditta presso cui lavora.....

indirizzo ditta ..... tel. ....

(via, nr.località)

ore lavoro settim ..... orario giornaliero mat..... pom.....

**3) nome e cognome della madre** ..... Nazionalità .....

nata a ..... il ..... titolo di studio .....

professione ..... ditta presso cui lavora.....

indirizzo ditta ..... tel. ....

(via, nr.località)

ore lavoro settim ..... orario giornaliero mat..... pom.....

**Note per situazione lavorativa:** .....

## **Residenza e/o Domicilio del padre e della madre se diverso da quello del bambino**

padre Via ..... Località .....

madre Via ..... Località .....

5) **nonno paterno** ..... età ..... professione .....

residente a ..... in Via ..... n. .... telefono .....

6) **nonna paterna** ..... età ..... professione .....

residente a ..... in Via ..... n. .... telefono .....

7) **nonno materno** ..... età ..... professione .....

residente a ..... in Via ..... n. .... telefono .....

8) **nonna materna** ..... età ..... professione .....

residente a ..... in Via ..... n. .... telefono .....

9) **Il bambino** ha frequentato l'asilo nido?

o altra scuola dell'infanzia? SI NO se sì quale? .....

ha frequentato il centro giochi? SI NO se sì quale? .....

10) **Situazioni familiari e/o altre notizie utili alla scuola da segnalare:**

(esempio: certificazioni, separazione genitori, adozione, interventi servizi sociali, invalidità famigliari, ecc....)

.....  
.....  
.....

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- STATO DI FAMIGLIA in corso di validità o DICH. SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE;
- CERTIFICATO CICLI VACCINALI OBBLIGATORI effettuati o da effettuare;
- Fotocopia TESSERINO SANITARIO;
- Altre certificazioni (allergie alimentari o altre forme allergiche, certificazioni A.U.S.L., ecc...)

Se sono state presentate domande di iscrizione anche presso altre scuole, chiediamo di indicare nell'ordine la vs. preferenza (compresa la nostra scuola), altrimenti, se non fate altre domande oltre a questa, barrate gli spazi che seguono.

1) .....

2) .....

3) .....

- ❖ I sottoscritti genitori affermano che quanto dichiarato corrisponde al vero.
- ❖ I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione del Regolamento della scuola e del suo Progetto Educativo, ricevuto contestualmente al modulo, accettano e rispettano quanto in essi contenuto e si impegnano al pagamento delle rette entro il giorno 10 del mese successivo alla frequenza.
- ❖ I sottoscritti genitori si impegnano a comunicare tempestivamente per iscritto, ogni variazione anagrafica del nucleo familiare e dei recapiti telefonici compresi quelli del luogo di lavoro.

I genitori richiedenti

Padre

Arceto li                                          Madre

## PRIVACY

I sottoscritti esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali, per le finalità e secondo le modalità indicate nella nota informativa consegnata a margine della presente e di cui abbiamo preso visione.

padre

madre

data \_\_\_\_\_

## Note a cura della scuola

- domanda completa SI ☐ NO ☐
- mancano i seguenti documenti: .....
- altro .....