

DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE

SERVIZIO EDUCATIVO SAN MICHELE - VILLANOVA DEL GHEBBO

___/___ SOTTOSCRITTO/A _____ padre madre
 Tutore dell'alunno/a _____

CHIEDE

La pre iscrizione dello/a stesso/a al primo secondo terzo anno della scuola materna per l'anno scolastico 2015/2016.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che

L'alunno/a (nome/cognome) _____ codice fiscale _____
nato/a a _____

Il _____ è cittadino italiano altro(indicare) _____

È residente a _____ Provincia di _____ in via _____
_____ telefono _____

Proviene dalla scuola materna _____ ove ha frequentato _____

Desidero iscrivere il/la proprio/a figlio/a con le seguenti modalità

- Dalle ore 8.00 alle ore 16.30 con mensa
 Dalle ore 7.15 alle ore 18.30 con mensa
 Dalle ore 8.00 alle ore 12.30 senza mensa

Si precisa che al raggiungimento del numero minimo di iscritti pari a 10 bambini sarete ricontattati per formalizzare l'iscrizione alla scuola materna San Michele nel caso il numero minimo non sia raggiunto non avrò nulla a chiedere.

Data _____ Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali in base alla normativa di riferimento

Data _____ Firma _____

I moduli compilati vanno consegnati presso il Servizio educativo, via Roma 47, grazie!!!!



DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE
DOPOSCUOLA - VILLANOVA DEL GHEBBO

___/___ SOTTOSCRITTO/A _____ padre madre
 Tutore dell'alunno/a _____

CHIEDE

La pre iscrizione dello/a stesso/a AL DOPOSCUOLA per l'anno scolastico 2014/2015.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che

L'alunno/a (nome/cognome) _____ codice fiscale _____
_____ nato/a a _____

Il _____ è cittadino italiano altro(indicare) _____

È residente a _____ Provincia di _____ in via _____
_____ telefono _____

A settembre frequenterà la classe _____

Desidero iscrivere il/la proprio/a figlio/a con le seguenti modalità

Dalle ore 13.00 alle ore 18.00 con mensa

Dalle ore 14.00 alle ore 18.00 senza mensa

Doposcuola per DSA

Altro _____

Tutti i giorni: sì No se no, Indicare in quali giorni: _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali in base alla normativa di riferimento

Data _____

Firma _____

