DOMANDA DI ISCRIZIONE

FOTO

Al Gestore della Scuola dell'Infanzia Paritaria

"San Francesco D'Assisi"

V.le Regione Siciliana , 4550 Palermo

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

C H I E D O

Che mio/a figlio/a venga iscritto/a, alla _____ classe, _____ presso la Vostra Spett.le scuola per l'anno scolastico_____/_____.

A TAL FINE DICHIARO CHE:

- Condivido il progetto educativo della scuola ispirato ai valori cristiani;
- Mio/a figlio/a è nato/a a _____(prov. _____)il _____
  Codice fiscale n°_____;
- è cittadino/a italiano/a ( ) altro ( ) (indicare quale _____).
- è residente a _____(prov.____) in via /piazza _____
  tel._____;
- è stato sottoposto ed in regola con le varie vaccinazioni obbligatorie;
- la propria famiglia è composta dalle seguenti persone:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA