

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA MATERNA SPALLETTI STELLATO

I sottoscritti

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Numero di cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Numero di cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

in qualità di genitori del minore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALLA SCUOLA MATERNA  
SPALLETTI STELLATO, SITA IN VIA GIOBERTI 18, PONTE A EGOLA

PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Alla presente richiesta, allego i seguenti documenti:

- Certificato di vaccinazione del minore
- Codice Fiscale del minore

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Firma leggibile dei genitori \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati inseriti da parte della Scuola Materna Spalletti Stellato per tutte le necessità collegate alla gestione del servizio in oggetto. Ho perciò letto, compreso e accetto i Termini e condizioni presenti sul sito <https://www.scuolamaternaspallettistellato.it>

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Firma leggibile dei genitori \_\_\_\_\_

### **DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Firma di un genitore leggibile \_\_\_\_\_