



Scuola d'Infanzia BAMBIN GESÙ

Viale Padania n. 2 – 24040 GHIAIE DI BONATE SOPRA (BG)

Cod. Fisc. 82000930162 – Cod. Mecc. BG1A04500R

Tel. n° 035.991528 – Fax n° 035.995978

Pec: infanziabambingesu@pec.it @: amministrazione@scuolabambingesu.it

Sito web: <http://parrocchiaghiaie.it/>

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'Anno Sc.co 2021 /2022

SCUOLA INFANZIA

SEZIONE PRIMAVERA

I sottoscritti:

Padre _____ nato a _____ il _____

Madre _____ nata a _____ il _____

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a alla scuola dell'infanzia Bambin Gesù di Ghiaie di Bonate Sopra per l'anno scolastico 2021/2022.

Cognome e nome del/la bambino/a _____

luogo e data di nascita _____ Codice Fiscale _____

sex M F Cittadinanza _____ residente a _____ Fraz. _____

in Via _____ N° _____

Tel. Abitazione _____ indirizzo mail _____

Cellulare madre _____, Cellulare padre _____.

tel. Lavoro madre _____, tel. Lavoro padre _____

Si impegnano a comunicare tempestivamente e per iscritto successive modifiche di dati.

DICHIARANO

I seguenti dati:

Professione del padre _____ Titolo di studio _____

Professione della madre _____ Titolo di studio _____.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, i genitori dichiarano che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie (D.P.R. 26.01.99 n. 355) presso l'ATS di _____ (barrare la risposta che interessa)

SI

NO

SE SI, COME GIUSTIFICATIVO PRESENTA FOTOCOPIA DEL LIBRETTO DI VACCINAZIONI

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici o tramite supporto cartaceo ai soli fini istituzionali (tale consenso viene dato ai sensi degli articoli 11, 12 e 22 della legge 675/96); che tutti i dati indicati nella presente autocertificazione e nella domanda di iscrizione sono veritieri e rilasciati ai sensi della legge 15/68 e seguenti.

Data _____

Papà _____

Mamma _____

(firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)