

GENERALITÀ GENITORI

PADRE

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Residente a _____

Cap. _____ Via _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

Professione _____ Titolo di studio _____

*Domiciliato a _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ N° _____

(*Compilare solo se diverso dalla residenza)

MADRE

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Residente a _____

Cap. _____ Via _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

Professione _____ Titolo di studio _____

*Domiciliata a _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ N° _____

(*Compilare solo se diverso dalla residenza)

La Scuola dell'Infanzia sarà tenuta a trasmettere all'Agenzia delle Entrate i dati della spesa di frequenza sostenuta dalle famiglie nel corso dell'anno, pertanto è necessario dichiarare il soggetto che sostiene la spesa per predisporre il 730 per le detrazioni. Di seguito scrivere nome e cognome del soggetto sopra citato.

Dichiaro di essere a conoscenza dell'ispirazione cristiana della scuola, come visione della vita, della persona, dell'educazione, esplicitata chiaramente nel PTOF e dichiaro di essere consapevole che all'atto dell'iscrizione accetto l'insegnamento della religione cattolica per mio/a Figlio/a.

In caso di accettazione della presente domanda di iscrizione mi impegno a versare, AL MOMENTO DELLA FORMALIZZAZIONE, la quota di iscrizione.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Pizzoletta, _____

La domanda deve essere consegnata già firmata e completa di fotocopia fronte e retro di idoneo documento di identità del dichiarante e del/la bambino/a.

