

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
PARITARIA PARROCCHIALE  
"SACRO CUORE" OSPEDALETTO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**I sottoscritti genitori:**

**Padre** \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

(In stampatello)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

(In stampatello)

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ o altri numeri utili \_\_\_\_\_  
Specificare il nome

**CHIEDONO**

**A Codesta Direzione di iscrivere il proprio figlio:**

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Alla Scuola dell'infanzia per la frequenza dell'anno scolastico \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- ✓ di essere a conoscenza che la scuola ha un proprio progetto educativo che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici dello stato nella **fedeltà all'ispirazione cristiana.**
- ✓ di condividere tale progetto e di essere a conoscenza che l'azione educativa viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia e assicurano la disponibilità a questa collaborazione.

**I Genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

l'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Cognome e nome **Codice fiscale**

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_
- è cittadino italiano Si  No  indicare quale \_\_\_\_\_
- la religione professata \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (Prv.\_\_\_\_) in via/Piazza \_\_\_\_\_  
proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ dove ha frequentato per n. \_\_\_\_\_ anni
- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	Parentele

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  si  no

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola