

MODULO DI ISCRIZIONE A.S. 2021/2022

SCUOLA DELL'INFANZIA PLESSO _____ TEMPO SCUOLA _____

NOTE: _____

ALUNNO: NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CF _____

RESIDENZA/ VIA N. _____

GENITORI:

PADRE: NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CF _____

MADRE: NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CF _____

TELEFONO: _____ **EMAIL:** _____

RELIGIONE: ☐ SI ☐ NO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LO STESSO ISTITUTO _____

ALUNNO CON DISABILITÀ ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO VACCINAZIONE

DATI DI CONTESTO INVALSI: Titolo di studio- professione padre : _____

DATI DI CONTESTO INVALSI: Titolo di studio- professione madre: _____

CONSENSO LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEI GENITORI

Si allega ricevuta versamento sul c.c.p. n.11974813 di €. 16,00 intestato a : I.C. " Luigi Settembrini" via Brecciamme ,46 Maddaloni - contributo scolastico
A.S. _____/_____ **n.b. Per ogni figlio oltre il primo frequentante lo stesso Istituto Comprensivo il contributo è di € 10:00**

ALLEGARE DOCUMENTI : GENITORI / ALUNNO (TESSERA SANITARIA, DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)

