

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO VIA TOLSTOJ
di Scuola Materna-Elementare e Media Via Tolstoj, 1- 20033 DESIO - MI Tel. e fax.
0362.626264

Il/la sottoscritto/a _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
Cognome e Nome

dell'alunno/a _____
Cognome e Nome

CONFERMA

l'iscrizione dello/a stesso/a alla scuola materna sede di via Dolomiti per l'a.s. 2016/2017

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunno/a _____
Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____

il _____ è cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ Via/Piazza _____

Tel. _____

MADRE: tel. lavoro _____ cell. _____

PADRE: tel. lavoro _____ cell. _____

NONNI: tel. paterni _____ tel. materni _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Padre _____

Madre _____

Figlio/a _____

Figlio/a _____

Figlio/a _____

(cognome e nome)

(luogo di nascita)

(data di nascita)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI ☐ NO ☐

Scelta per avvalersi o meno dell'insegnamento della Religione Cattolica SI ☐ NO ☐

Data _____

Firma dei genitori o chi esercita la potestà