



SCUOLA DELL'INFANZIA SAN MARCO

Via Monte Ortigara n.24

33100 Udine

tel. 0432 42855

DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

La **riconferma** dell'iscrizione del __ bambin __ _____

alla Scuola dell'infanzia SAN MARCO per l'a.s. 2017-2018

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

Il bambin _____

- è nat_ il _____ a _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ cap _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

tel./cell _____

e mail di un genitore _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

| | (cognome e nome) <i>IN STAMPATELLO</i> | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) |
|---|---|---------------------------|----------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

firma _____

