

Domanda di iscrizione alla SEZIONE PRIMAVERA - anno scolastico 2025/2026

NOME DEL BAMBINO		COGNOME DEL BAMBINO	LUOGO E DATA DI NASCITA
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			CITTADINANZA
CODICE FISCALE		MINORE CON DISABILITA' CERTIFICATA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SPECIFICARE	
NOME E COGNOME DEL PAPA'		LUOGO DI NASCITA - PAPA'	
CODICE FISCALE		DATA DI NASCITA - PAPA'	
NOME E COGNOME DELLA MAMMA		LUOGO DI NASCITA - MAMMA	
CODICE FISCALE		DATA DI NASCITA - MAMMA	
PROFESSIONE DEL PAPA'		PROFESSIONE MAMMA	
GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		FRATELLI (indicare il numero e l'età di ciascuno) N° ____ età ____, ____, ____, ____, ____, ____	
PROVIENE DA ALTRO SISTEMA EDUCATIVO ES. ASILO NIDO ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
RESIDENZA	INDIRIZZO	TELEFONO	INDIRIZZO MAIL

SI PREGA DI BARRARE LA FASCIA ORARIA PRESCELTA :

TEMPO PARZIALE

TEMPO PIENO

DATA

_____ FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE (*)

_____ FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE (*)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

-Per i solo residenti nel comune di Sarezzo: Siete interessati al posto convenzionato con il Comune di Sarezzo? SI NO