

Scuola dell'Infanzia Paritaria "Sacro Cuore"

Via del Castello 90, 53034, Colle di Val d'Elsa (SI)

Tel 0577/920129 fax 0577/920745

Domanda d'iscrizione

Il /La sottoscritto/a _____ in qualità di

Padre Madre Tutore

dell'alunn_ _____

Nat_ il _____ a _____ e residente a

_____ in via _____

COD. FISCALE _____

Recapiti telefonici _____

Chiede

L'iscrizione del__ propri__ figli_

- al 1° anno
- al 2° anno
- al 3° anno

presso codesta Scuola, per l'anno scolastico _____.

Con la sottoscrizione della medesima, mi impegno a rispettare le norme inserite all'interno del Regolamento d'Istituto:

- Partecipazione attiva alla vita scolastica;
- Acquisto del necessario abbigliamento scolastico;
- Rispetto delle modalità di pagamento delle quote necessarie per il regolare andamento della scuola stessa.

FIRMA _____

Colle di Val d'Elsa, _____

Documentazioni da allegare alla domanda:

- Certificato delle vaccinazioni obbligatorie
- N.2 foto tessera dell'alunno/a