



DOMANDA D'ISCRIZIONE

___I___ sottoscritt___ in qualità di _____
residente a _____ in via _____, n. _____
con codice fiscale _____ tel. _____
e-mail _____

e/o

___I___ sottoscritt___ in qualità di _____
residente a _____ in via _____, n. _____
con codice fiscale _____ tel. _____
e-mail _____

CHIEDE/CHIEDONO

L'iscrizione presso questa scuola materna per l'anno scolastico ____/____ del/la
bambino/a _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non
corrispondente al vero, dichiara che il/la bambino/a è nato/a a _____
il _____, ha Cittadinanza _____
ed è residente a _____ in via _____, n. _____;
codice fiscale del bambino _____.

Il bambino era già iscritto in un'altra scuola, trattasi di trasferimento: ☐ Sì ☐ No

In caso di risposta affermativa, indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola di
provenienza: _____

Piossasco, _____

Firma della madre

Firma del padre

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore

(o di chi esercita la patria potestà)
