

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ISTITUTO PARITARIO MADDALENA DI CANOSSA**  
**SCUOLA PRIMARIA "MADDALENA DI CANOSSA"**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA "SACRO CUORE"**  
Via Morzenti,4 MARTINENGO - BG  
e-mail istitutocanossiano@libero.it

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
Cognome e nome

**CHIEDE**

L'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  maschio  femmina  
Cognome e nome

SCUOLA PRIMARIA  SCUOLA DELL'INFANZIA  SEZIONE PRIMAVERA

**per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_**

**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'alunn \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Cognome Primo nome Altri nomi Codice fiscale

È nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

È cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

È residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulari \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

La propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome	luogo e data nascita	grado di parentela	Titolo di studio	Professione
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

\* Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al Momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

IMPORTI VERSATI PER CONTRIBUTI DI ISCRIZIONE E FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA NON POTRANNO ESSERE RIMBORSATI

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E ACCETTATO IN TUTTE LE SUE PARTI IL REGOLAMENTO

DELL'ISTITUTO PARITARIO MADDALENA DI CANOSSA IN VIGORE PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO.

Richiesta di ammissione a frequenza anticipata (solo per la scuola primaria per coloro che compiono il 6° anno di età fra il ° gennaio e il 30 aprile)

Si dichiara di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data.

Firma di entrambi i genitori : firma

firma

NB compilare anche il retro del modulo, verificare bene l'esattezza dei contatti telefonici e indirizzi mail.

**PADRE** ....., nato a .....  
il ....., C.F. ....residente in .....,  
via....., n. .... e domiciliato in .....,  
via....., n. ...., **tel.**..... **Email**.....

**MADRE** ....., nata a .....  
il ....., C.F. ....residente in .....,  
via....., n. .... e domiciliata in .....,  
via....., n. ...., **tel.**..... **Email**.....

**Nominativo del genitore a cui intestare le fatture amministrative:**

**nome e cognome:** .....

**C.F.**.....

ISCRIZIONE PAGATA IL \_\_\_\_\_ A MEZZO \_\_\_\_\_