

SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE



Via Marconi,6 – 21040 Caronno Varesino – (VA)
tel. 0331 980.335 Cell. 3515054748
e-mail segreteria@scuolainfanziacaronno.it
amministrazione@scuolainfanziacaronno.it
www.scuolainfanziacaronno.it



fb Scuola dell'Infanzia Parrocchiale di Caronno Varesino

**RINNOVO ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
a. s. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
padre/madre/tutore
(cognome e nome)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
padre/madre/tutore
(cognome e nome)

Indirizzo mail _____

CONFERMIAMO

l'iscrizione del bambino/a _____
(cognome e nome)

A tal fine si dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità a cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che RISPETTO A CIO' COMUNICATO CON L'ISCRIZIONE AL PRECEDENTE ANNO 2023/2024, NULLA E' MUTATO: CONFERMANDO LE AUTORIZZAZIONI RILASCIATE E LE INFORMATIVE RICEVUTE.

- il/la bambino/a _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____ religione _____

- è residente a _____ (Prov.) _____ Via/Piazza _____ n. _____

- telefono _____ cell _____

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

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Nell'anno scolastico 202__/202__
(barrare voce interessata)

fa richiesta del servizio di pre-scuola SI NO
fa richiesta del servizio di post- scuola SI NO
fa richiesta sezione estiva luglio (a pagamento) SI NO
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie _ SI _ NO

Data _____

**Firme di autocertificazione (Leggi 15/1998,127/1997, 131/1998)
da sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda di iscrizione alla scuola.**

SCUOLA MATERNA PARROCCHIALE



Via Marconi,6 – 21040 Caronno Varesino – (VA)
tel. 0331 980.335 Cell. 3515054748
e-mail segreteria@scuolainfanziacaronno.it
amministrazione@scuolainfanziacaronno.it
www.scuolainfanziacaronno.it



fb Scuola dell'Infanzia Parrocchiale di Caronno Varesino

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 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche).

Il soggetto che a fiscalmente a carico il bimbo/a è _____

Data _____ FIRME _____

In caso di variazioni e/o aggiunte rispetto all'a.s. precedente:

Nominativi da contattare in caso di bisogno:

cognome nome	grado di parentela	recapito
_____	_____	Tel. _____

Nominativi DELEGATI AL RITIRO (allegare atto di delega completo di copie documenti di identità)

cognome nome	grado di parentela	recapito
_____	_____	Tel. _____

Preso atto confermiamo le informazioni rilasciate con l'iscrizione 2023/2024 e rinnoviamo tale iscrizione per l'anno 2024/2025

Data _____

Firme di autocertificazione (Leggi 15/1998,127/1997, 131/1998)
da sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda di iscrizione alla scuola.