

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Omnicomprensivo Statale Pieve di Teco-Pontedassio

I sottoscritt

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ Comune o stato estero di nascita _____ Prov. _____

Cittadinanza _____ Sesso ☐ M ☐ F Codice Fiscale _____

Documento Tipo: _____ Numero _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ affidatario ☐ tutore

Residenza _____

Tel _____ Cell _____ E-mail _____

Domicilio (se diverso dalla Residenza) _____

Tel _____ Cell _____ E-mail _____

Divorziato/Separato ☐ SI ☐ NO

Affido congiunto ☐ SI ☐ NO

Dati secondo genitore

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ Comune o stato estero di nascita _____ Prov. _____

Cittadinanza _____ Sesso ☐ M ☐ F Codice Fiscale _____

Documento Tipo: _____ Numero _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ affidatario ☐ tutore

Residenza _____

Tel _____ Cell _____ E-mail _____

Domicilio (se diverso dalla Residenza) _____

Tel _____ Cell _____ E-mail _____