

SEZIONE PRIMAVERA - "M. MAZZARELLO Little Friends" Circoscrizione n° 3
Via Cumiana, 2 - 10141 Torino // Tel 011.3797821/11
Email: infanzia@mazzarello.it Sito: www.mazzarello.it
Prot. N. _____ Torino, _____/_____/2020

DOMANDA di ISCRIZIONE
per l'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Io sottoscritto/a _____
(padre) (madre)
In qualità di madre genitore affidatario/a tutore curatore
del/la bambino/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____
Codice fiscale _____
Stato di nascita _____ Cittadinanza _____
Residente in _____ CAP. _____ Prov. _____
Via _____ Circoscrizione _____
eventuale domicilio _____
Padre _____ Tel. _____
(C. N.)
E - mail _____
Madre _____ Tel. _____
(C. N.)
E - mail _____
Composizione familiare (oltre al bambino/a)
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

CHIEDE

l'inserimento del/la bambino/a nella **SEZIONE PRIMAVERA "M. MAZZARELLO Little Friends"** presso la scuola M. Mazzarello, per l'anno scolastico 2020/2021.

DICHIARA

- che il/la bambino/a proviene dal NIDO SI NO
- che il /la bambino/a è in situazione di disabilità SI NO
- che il/la bambino/a presenta particolari situazioni sanitarie o gravi problemi di salute SI NO
(se si presentare certificati medici specialistici attestanti tipo e gravità del disturbo in busta chiusa)
- che il/la bambino/a è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data _____ Firma di autocertificazione _____