

SCUOLA M. MAZZARELLO - SEZIONE PRIMAVERA Circoscrizione n° 3
Via Cumiana, 2 - 10141 Torino // Tel 011.3797821/11
Email: infanzia@mazzarello.it Sito: www.mazzarello.it
Prot. N. _____ Torino, ____/____/2019

DOMANDA di ISCRIZIONE
per l'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

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** presso la scuola M. Mazzarello, per l'anno scolastico 2019/2020.

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 _____