



**Al Presidente della Scuola dell'Infanzia paritaria
"SAN GIUSEPPE"**

Via Indipendenza n. 5 22063 – CANTÙ (CO)

Tel: 031.712533 / 351.3512624

Mail: segreteria@scuolainfanziacantuasnago.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE - a.s. 2026/2027

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla Sezione Primavera di:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

COGNOME:		NOME:		
CODICE FISCALE:		CITTADINANZA ITALIANA:	SI ☐	NO ☐
NATO A:		IL:		
RESIDENTE A:		VIA:		
ALTRO:				
SOTTOPOSTO A VACCINAZIONE OBBLIGATORIA:			SI ☐	NO ☐

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

COGNOME:		NOME:		
NATO A:		IL:		
RESIDENTE A (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):		VIA:		
CODICE FISCALE:		E-MAIL:		
Recapiti telefonici:				

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)

COGNOME:		NOME:		
NATA A:		IL:		
RESIDENTE A (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):		VIA:		
CODICE FISCALE:		E-MAIL:		
Recapiti telefonici:				

DATI ANAGRAFICI FRATELLI - SORELLE - CONVIVENTI

COGNOME E
NOME:

NATO
A:

IL:

COGNOME E
NOME:

NATO
A:

IL:

COGNOME E
NOME:

NATO
A:

IL:

COGNOME E
NOME:

NATO
A:

IL:

SERVIZIO PRE - POST SCUOLA

PRE-SCUOLA:

dalle ore

alle ore

SI

☐

NO

☐

POST-SCUOLA:

dalle ore

alle ore

SI

☐

NO

☐

DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI:

SI

☐

NO

☐

ALTRE PATOLOGIE DA SEGNALARE:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

IN QUALITA' DI PADRE/MADRE/TUTORE:

- ☐ Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 D.LGS 196/03 e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.
- ☐ Dichiaro di essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della vostra scuola paritaria - compreso l'Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.) - e di aver ricevuto e accettato il Regolamento Interno *(ove approvato)*.
- ☐ Dichiaro di condividere e sottoscrivere il Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia.
- ☐ Autorizzo la partecipazione del minore alle uscite didattiche.
- ☐ Autorizzo la ripresa del minore (foto /riprese video) finalizzate alla produzione di DVD e/o attività promozionali in genere per finalità istituzionali.
- ☐ Che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R 445/2000.

DATA:

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI