## DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA dell'INFANZIA

Alla Coordinatrice didattica della Scuo Viale di Villa Pamphili, 3 – 00152 Roma	ola Paritaria DIVINO A	MORE,	
Il/la sottoscritto/a(cognome e r		alità di □padre	□madre □tutore
(**************************************	CHIEDE		
l'iscrizione del bambino/a	(cognome e nome)	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
a codesta scuola dell'Infanzia per l'a.s	, •	□ 1^ □ 2^	□ 3^
□ dell'anticipo per i nati entro il 30 a ch	prile 2023 <b>iede</b> altresì di avvalersi d	di:	
□ orario ordinario delle attività educat	tive nella fascia del matt	ino (8.30/12.30) <i>op</i>	pure
□ orario prolungato con servizio di do	poscuola pomeridiano (	8.30/16.30).	
In base alle norme sullo snellimento d cui va incontro in caso di dichiarazion			lle responsabilità
il/la bambino/a(cognome e n			
<ul> <li>è nato/a a</li> <li>è cittadino □ italiano □ altro</li> <li>è residente a</li> <li>è domiciliato a</li> <li>in e stato sottoposto alle vaccinazion</li> <li>la propria famiglia convivente è co</li> </ul>	(indicare quale) , in via n via i obbligatorie □ sì □ omposta, oltre al bambin	(compila  □ no (allegare ce o, da:	re se diverso dalla residenza) rtificato)
	,	(grado di parentela)	
,	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(professione)
3)(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(professione)
4)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(professione)
numero telefono	risponde		
Indirizzo e-mail (obbligatorio)			
- è a conoscenza e accetta il progetto e		C 41 1'	
	educativo di ispirazione (	Cattolica.	