

*Scuola dell'Infanzia
"Maria Zoccatelli"*



**Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione Scuola Materna
"Maria Zoccatelli"
Piazza Don Girelli
37062 Dossobuono VR**

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti

in qualità di genitori del/la bambino/a

chiedono

l'iscrizione dello/la stesso/a all'anno scolastico 2024/2025, presso:

- Scuola dell'Infanzia " Maria Zoccatelli"
- Sezione Primavera
- Asilo Nido "Piccolo Mondo

e di essere ammessi in qualità di soci dell'Associazione Scuola Materna "Maria Zoccatelli" come previsto dallo statuto.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARANO

- che il bambino/a è nato/a a
il
- è residente a via/piazza n.
cap C.F. ;

Associazione Scuola Materna Maria Zoccatelli

Associazione riconosciuta iscritta al n. 941 Registro Regione Veneto Persone Giuridiche di diritto privato.
Sede Legale: Villafranca di Verona (VR) – fraz. Dossobuono – Piazza Don Girelli
C.F.80025520232 – P.I. 01551920232
Tel. e fax. 045 513123 – e-mail: maternadossobuono@gmail.com

Scuola dell'Infanzia "Maria Zoccatelli"



RECAPITI

Indirizzo di residenza.....

Comune.....Frazione.....Provincia.....CAP.....

Telefoni

Madre

Padre

Altri contatti

Mail

.....

FAMILIARI

MADRE

Cognome..... Nome.....

Stato di Nascita..... Comune di Nascita.....

Data..... Codice Fiscale

Cittadinanza..... professione

PADRE

Cognome..... Nome.....

Stato di Nascita..... Comune di Nascita.....

Data..... Codice Fiscale

Cittadinanza..... professione

FRATELLI/SORELLE

1 Cognome..... Nome.....

Data di nascita

2 Cognome..... Nome.....

Data di nascita

3 Cognome..... Nome.....

Data di nascita

Associazione Scuola Materna Maria Zoccatelli

Associazione riconosciuta iscritta al n. 941 Registro Regione Veneto Persone Giuridiche di diritto privato.

Sede Legale: Villafranca di Verona (VR) – fraz. Dossobuono – Piazza Don Girelli

C.F.80025520232 – P.I. 01551920232

Tel. e fax. 045 513123 – e-mail: maternadossobuono@gmail.com

Scuola dell'Infanzia "Maria Zoccatelli"



ALTRI FAMILIARI /DELEGATI AL RITIRO

- Cognome.....Nome.....
RUOLO.....Codicefiscale.....

Luogo,

Data.....

Firma Genitore/Tutore

Firma Genitore/Tutore

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve sempre essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Associazione Scuola Materna Maria Zoccatelli

Associazione riconosciuta iscritta al n. 941 Registro Regione Veneto Persone Giuridiche di diritto privato.

Sede Legale: Villafranca di Verona (VR) – fraz. Dossobuono – Piazza Don Girelli

C.F.80025520232 – P.I. 01551920232

Tel. e fax. 045 513123 – e-mail: maternadossobuono@gmail.com