DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SEZ. PRIMAVERA (24-36 mesi)

Viale di Villa Pamphili, 3 – 00152 Ro			
Il/la sottoscritto/a	in q	ualità di □padre	□madre □tutore
(cc	CHIEDE		
l'iscrizione del bambino/a			
per l'anno scolastico 2024/25, i	(cognome e nome)		
	chiede altresì di avvalers	i di:	
🗆 orario ordinario delle attività		, ,	
□ orario ordinario delle attività		'	30/13.00) <i>oppure</i>
□ orario prolungato con servizi	to di doposcuola pomeridiano	(8.30/16.30).	
In base alle norme sullo snellin cui va incontro in caso di dichi	arazione non corrispondente a dichiara che:	l vero,	elle responsabilità
il/la bambino/a	gnome e nome)	***************************************	
Codice fiscale (obbligatorio)			
	, il		
	□ altro (indicare quale)		
	, in via		
	, in via		
_	nazioni obbligatorie □ sì nte è composta, oltre al bambi	` ~	erimeato)
1)			
(cognome e nome)	(Iuogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(professione)
2)(cognome e nome)	,		.,
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(professione)
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(professione)
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(professione)
 i recapiti telefonici sono: 			
numero telefono	risponde		
Indirizzo e-mail (obbligatorio)			
- è a conoscenza e accetta il pro	egetto educativo di ispirazione	e cattolica della scu	<u>ola</u>
Data,	***************************************		**************