



Scuola dell'Infanzia Sacro Cuore

Piccole Suore Missionarie della Carità (Don Orione)
Viale Kennedy, 21 - 15057 TORTONA (AL)
Tel. Fax 0131 /868282

Doc n° _____
Data _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA " SACRO CUORE" (SAN LUIGI ORIONE) SEZ. PRIMAVERA

I sottoscritti:

Padre _____ C.F. _____

Madre _____ C.F. _____

Tel padre: _____ / _____ Tel nonni: _____ / _____

Tel madre: _____ / _____ Tel casa: _____ / _____

del bambino:

_____ / _____
Cognome

_____ / _____
Nome

nat a _____ il ____ / ____ / ____ c.f. _____

è cittadino/a italiano/a - (se altro indicare quale) _____

e residente a _____ (Prov. ____) in via /Piazza _____

DICHIARANO:

- Che il bambino è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
- Di essere a conoscenza dell'Offerta Formativa della Scuola dell'Infanzia Sacro Cuore e autorizzano la creazione di un fascicolo didattico che seguirà il bambino nel suo iter scolastico
- Di essere a conoscenza del costo della retta mensile da corrispondere alla Scuola come contributo alle spese di gestione e di ricevere il regolamento della Scuola
- Di essere a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art 9,2 del concordato 18.02.1984 ratificato con la legge 25.03.1985)

CHIEDONO

per il proprio bambino/a L'ISCRIZIONE alla Scuola Paritaria dell'Infanzia "Sacro Cuore" con sede a Tortona in Viale Kennedy, 21 per l'anno scolastico ____ / ____

Tortona, li _____

Padre _____

Madre _____

