



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico Congregazione delle Suore Domenicane del Sacro Cuore di Gesù Scuola dell'INFANZIA Paritaria " ISTITUTO SACRO CUORE"

Via Sacro Cuore n.3, Messina – Telefono 090 713548 Fax 090 674935

Io sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____ tel. _____

(Cognome e Nome)

CHIEDO

che mi _____ figli _____ venga iscritt _____ presso la Vostra Scuola dell'Infanzia Paritaria, sede di MESSINA, per l'anno scolastico _____/_____.

CONDIVIDO IL POF della scuola ispirato ai valori cristiani;

ACCETTO le rette mensili praticate dalla scuola;

MI IMPEGNO a corrispondere la somma di €. _____ quale importo dell'iscrizione;

MI IMPEGNO a corrispondere la somma di €. _____ trimestralmente, quale importo delle rette,

consapevole che in caso di omessa e/o cessata frequenza sarà comunque dovuto l'importo dell'intera retta annuale.

A tal fine dichiaro, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrisponde al vero, che

l'alunn _____
(Cognome e Nome) _____ (Codice Fiscale)

è nat_ a _____ Prov. _____ il _____

è cittadin_ italian_ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ e numero _____

è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie si no

la famiglia convivente è composta da :

la famiglia convivente è composta da :

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela

Data _____

Firma di autocertificazione (l.127/97,L.15/98, 131/98)
da apporre al momento della presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (l.31.12.96, n675,art.27"tutela della privacy"

Data _____

Firma _____