**Scuola materna "San Vincenzo De' Paoli"**Via Emilia Parmense, 65/73 - 29122 Piacenza PC  
P.IVA 00334200334 CF 80008010334  
materna.sanlazzaro@libero.it 0523 614385

**Al Gestore della Scuola dell’Infanzia**

**DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE**

**Il/la sottoscritto/a** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**C.F**. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Nato/a a** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.   
**il** Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**residente in via** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.   
**Città** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **CAP** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **Prov** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  
**in qualità di** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  
***Professione*** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **Delega al ritiro** fare click sulla freccia per selezionare

**e**

**Il/la sottoscritto/a** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**C.F**. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Nato/a a** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.   
**il** Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**residente in via** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.   
**Città** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **CAP** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **Prov** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  
**in qualità di** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  
***Professione*** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **Delega al ritiro** fare click sulla freccia per selezionare

**CHIEDONO**

la pre-iscrizione a codesta scuola per l’anno scolastico  **2021 - 2022** del/la bambino/a:

**Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.**

*(cognome e nome del/la bambino/a) (codice fiscale del/la bambino/a)*

**Nascita**

Luogo di nascita Fare clic o toccare qui per immettere il testo. data di nascita Fare clic o toccare qui per immettere una data.

cittadinanza Italiana  altra cittadinanza  (indicare quale) Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Sesso fare click sulla freccia per selezionare

**Residenza**  
Indirizzo Fare clic o toccare qui per immettere il testo. CAP Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Comune Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Frazione Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Provincia Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Domicilio** (solo se diverso dalla residenza) Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Ha frequentato servizi per l’infanzia (0 – 3 anni)  presso Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Proviene dalla scuola Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie** fare click sulla freccia per selezionare  
con obbligo di presentazione del certificato vaccinale, solo nel caso in cui la scuola ne faccia esplicita richiesta.

**è in possesso di certificazione di disabilità** fare click sulla freccia per selezionare  
**Ha allergie/intolleranze alimentari** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Ha patologie ed altre allergie non alimentari** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Numeri telefonici di riferimento ed e-mail:**

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.telefono/email ruolo/luogo - note

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri. I medesimi dati saranno resi nella loro completezza qualora, la domanda venga accolta in seguito all’inserimento in lista d’attesa e/o graduatoria. Dichiarano altresì di aver ricevuto l’informativa relativa alla tutela dei dati conferiti (come da GDPR 679/2016).

Fare clic o toccare qui per immettere il testo., lì Fare clic o toccare qui per immettere una data.  
*luogo data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante genitore/tutore/affidatario dell’alunno/a)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante genitore/tutore/affidatario dell’alunno/a)*