

Piazza Papa Giovanni XXIII 19 Curno Telefono 035.611628 coordinatrice@sangiovanniboscocurno.com segreteria@sangiovanniboscocurno.com

MODULO DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA

Anno Scolastico 2023/2024

(compilare in stampatello)

I sottoscritt	i padre nome cognomo	2				
nato il	a		cittadinanza			
	oia codice fiscale					
Madre Non	ne Cognome					
nato il	a_		cittadinanza			
	oia codice fiscale					
	Genitori	del BAMBINO (scrive	re cognome e nom	ne del bambino)		
Cognome		nome			sesso M	F
	oia codice fiscale					
	edono l'iscrizione a	Ma SEZIONE DDIN	AAVEDA nor P	anno scolastico	2022/2024	
Dichiarano:	edono i iscrizione a	ilid SEZIONE PRIN	MAVERA PEL I	aiiio scoiastico	2023/2024	•
	preso visione del rego	lamento della sezio	ne primavera d	ella Fondazione Sa	n Giovanni B	osco:
	roprio nucleo familiare		-		0.0.0	,
•	Scuola, per l'anno sc	•	•	Itro figlio alla Scuo	ola dell'infanz	ia\sez
	era o al Nido Percassi			Ü		•
- di conse	gnare entro il 15 luglio	2023 la dichiarazione	e ISEE: una copia	alla Scuola e una c	opia direttam	ente a
Comune	di Curno, presso l'uffi	cio Servizi Sociali, pe	r usufruire delle	agevolazioni previs	te nella conve	enzione
	itta fra la scuola e il com					
	gnarsi a riconsegnare, er		nodulo SEPA comp	ilato per l'addebito	diretto in band	ca della
	modulo sarà consegnato I presente modulo:	durante i colloqui.				
_	tocopia libretto vaccinazi	oni.				
	rtificato stato famiglia o		are la dichiarazion	e sostitutiva di stato	famiglia che	trovate
	egata, insieme alla fotoc	•				
	tocopia codice fiscale pa		0			
4. Fo	tocopia bonifico quota is	crizione				
guota d'iscri	zione di euro 130,00. F	AGATO SI	NO			
4				Scuola dell'Infanzia Sar	n Giovanni Bosco	
				SEZIONE PI	RIMAVERA	
I sottoscrit	ti, acquisite le informazio	oni fornite dalla Scuola	sul trattamento	dei dati personali, ai	sensi	
dell'INFORI	MATIVA PRIVACY Art.13	Regolamento UE 679/	'16			
		Danno il consenso	Nogano il con	oconco.		
Curno		Dalillo ii COllSellSO	Negano il cor	1351120		
curno,						
		Firma di entra	ambi i genitori			

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATO FAMIGLIA

Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

10 SOTTOSCRITTO/a					
	(cognome)		(nome)		
nato/a					
	(luogo)			(pi	rovincia)
il					
	(data)				
che in caso di me	ndaci dichiaraz	ioni saranno	5 del DPR 445 del 2 applicate nei miei d ia, sotto la mia pers	confronti le pe	ne stabilite dal
		DIC	HIARO		
che la mia famial	ia, residente a	in Vi	in Via		
and id iiid idiiig.	,		(ind	irizzo)	
è così composta:					
cognome	nome	grado di parentela	luogo di nascita	data di nascita	cittadinanza
Curno,			CTO	RMA	
				esteso e leggibile)	

Allego fotocopia carta d'identità in corso di validità solo di chi firma.