

## FONDAZIONE GAIBAZZI – CAVALLI ETS SCUOLA DELL'INFANZIA "ILARIO GAIBAZZI" San Secondo Parmense (PR)

Via 1° Maggio 29 – 43017 SAN SECONDO PARMENSE (PR) Tel: 0521/872335 - C.F. 80010130344 – P.IVA 02265650340 e-mail: maternagaibazzi@libero.it www.gaibazzicavalli.it

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE 2024/2025**

Al Dirigente scolastico della FO	NDAZIONE GAIBAZZI -	– CAVALLI	ETS	
_I_ sottoscritt_			in qualità di	genitore tutore
		HIEDE		
L'iscrizione del/la bambin	(Cognome	e nome)		M
a codesta scuola d'infanzia, per A tal fine dichiara, in base alle n responsabilità cui va incontro in	l'anno scolastico 2024/ orme sullo snellimento	/2025. dell'attività	amministrativa e	consapevole delle
_I_ bambin(cognome e				codice fiscale
è nat_ a				
è cittadino/a 🔲 Italiano/a 🦳 alt	ro (indicare quale)			
è residente a:				
Via/Piazza		n°	tel.:	
Cell.:	e-mail:			
è stato sottoposto alle vaccinaz	oni obbligatorie	si 🔲 r	no 🗌	
autorizzo la Fondazione Gaibaz	zi - Cavalli ETS ad acc	uisire idone	eità presso l'ASL	
il bambino ha una disabilità s				04/92 si  no
2	·			
(Cognome e nome)	(luogo e	data di nascit	a)	(grado di parentela)
Indicare cognome, nome e codice	e fiscale del genitore a cu	ui intestare l	e fatture delle rett	е.
(Cognome e nome)		(codice fisc	cale)	
RICHIESTA SERVIZI AGGIUNTIV	/I (contrassegnare quelli	interessati)	:	
Anticipo entrata alle ore 7,30		·		
Posticipo uscita alle ore 18,0	)			
Data:				
		,		131/1998, DPR 445/2000) nanda all'impiegato della scuola
Il sottoscritto dichiara di essere consap nell'ambito e per i fini istituzionali propri				autocertificazione esclusivamente
Data	Firma			
Firma congiunta se i genitori sono div variazioni dell'affido.I genitori dichiara all'affidatario. I dati rilasciati sono utilizzati dalla so	orziati o separati; altrimenti, a no se concordano che la sc	cuola effettui l	e comunicazioni più	rilevanti a entrambi i genitori o solta