



**FONDAZIONE GAIBAZZI-CAVALLI ETS  
SCUOLA D'INFANZIA "ILARIO GAIBAZZI"**

Via I Maggio 29 – 43017 SAN SECONDO PARMENSE (PR)  
Tel: 0521/872335 - C.F. 80010130344 – P. IVA 02262650340  
e-mail: [maternagaibazzi@libero.it](mailto:maternagaibazzi@libero.it) sito: [www.gaibazzicavalli.it](http://www.gaibazzicavalli.it)



**DOMANDA DI ISCRIZIONE 2026/2027**

Al Dirigente scolastico della FONDAZIONE GAIBAZZI – CAVALLI ETS

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  tutore   
(Cognome e nome)

**CHIEDE**

L'iscrizione del/la bambin \_\_\_\_\_ M  F   
(Cognome e nome)

a codesta scuola d'infanzia, per l'anno scolastico 2026/2027.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

\_I\_ bambin \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino/a  Italiano/a  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a: \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si  no

autorizzo la Fondazione Gaibazzi - Cavalli ETS ad acquisire idoneità presso l'ASL

il bambino ha una disabilità si  no  è in possesso di certificazione L104/92 si  no

la propria famiglia, oltre all'alunno/a, è composta da:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_
- (Cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

il bambino ha un parente in altre sezioni SI  NO  quale \_\_\_\_\_

Indicare cognome, nome e codice fiscale del genitore a cui intestare le fatture delle rette.

\_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

\_\_\_\_\_  
(codice fiscale)

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione ( Leggi 15/1968,127/1997,131/1998, DPR 445/2000)

da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 (Regolamento 2016/679/UE).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento 2016/679/UE.**