

Scuole dell’Infanzia e Primarie Paritarie

**Istituto Sacro Cuore**

**Presidenza unificata e sede centrale**: Via Solferino 16 - 28100 Novara (No) - Tel. 0321/623289 - Fax. 0321/331244

⯀Sede di Romagnano Sesia: Via Martiri 55 – 28078 Romagnano S. (No) ⯀ Sede di Prato Sesia: Via C. Arienta 6 Prato S. (No)

⯀ **Ente gestore**: Monastero Sorelle della Carità ⯀ Cod. Fisc. 00281830034

In internet: [www.scuolesacrocuore.it](http://www.scuolesacrocuore.it)⯀ E mail: segreteria@scuolesacrocuore.it o presidenza@scuolesacrocuore.it

**DOMANDA DI PRE – ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA**

\_\_l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ padre □ madre □ tutore

(Cognome e Nome)

dell’alunn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

**CHIEDE**

la pre-iscrizione dell\_ stess\_ alla sezione prima di codesta scuola per l’anno scolastico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

l’alunn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome) (Codice Fiscale)

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è cittadin\_\_ □ italiano □ altro (indicare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono: madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail: madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequenta il nido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A TAL FINE MI IMPEGNO A VERSARE LA CAPARRA DI 80 EURO QUALE QUOTA DI PRE-ISCRIZIONE (già parte della quota di iscrizione), sul conto IBAN IT10-I-05034-10100-000000029897 INTESTATO A: MONASTERO SORELLE DELLA CARITA Causale: pre iscrizione (nome e cognome bambino/a), consapevole del fatto che in caso di non conferma della stessa, non verrà restituita. Il versamento garantirà il posto. **PER GLI ANTICIPATARI IL POSTO SARA’ GARANTITO QUALORA NON CI SIA LA LISTA DI ATTESA O SE LE NORMATIVE VIGENTI CONSENTIRANNO L’ISCRIZIONE**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_l\_ sottoscritt\_, in qualità di genitore avente la responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver letto l’informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi del regolamento europeo 679 del 2016 e reperibile sul sito della scuola all’indirizzo www.scuolesacrocuore.it

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma