

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "Pio Legato Cocchia"  
VIA POZZO CERRO, 5 cap 83020 - Cesinali  
Cod. meccanografico: AVIA06300Q  
TEL/FAX : 0825-667256  
e-mail: [piccolem.cesinali@alice.it](mailto:piccolem.cesinali@alice.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

...L... SOTTOSCRITT..... Padre / Madre

Cognome e nome

DELL' ALUNN.....,

Cognome e nome

avendo preso visione del Piano dell'Offerta Formativa e condividendone i contenuti, chiedo l'iscrizione di mio figlio/a per l'anno scolastico 20.../ 20....

### A) DATI DELL'ALUNNO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Sesso **M** **F** Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita: \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Cittadinanza (se doppia): \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune di Residenza: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Vi invitiamo a scrivere tutti i recapiti telefonici utili per i casi di emergenza: \_\_\_\_\_

➤ È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ( ) **si** ( ) **no**

I genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari, sono tenuti a presentare la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni o autocertificazione (art. 3 -comma 1, D.L. n. 73/2017 e s.m.).

➤ Scuola di provenienza: \_\_\_\_\_

### In caso di urgenza chiamare:

la MAMMA tel./ cell. ....

il PAPA' tel./cell. ....

al..... tel./ cell .....

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "Pio Legato Cocchia"

VIA POZZO CERRO, 5 cap 83020 - Cesinali

Cod. meccanografico: AVIA06300Q

TEL/FAX : 0825-667256

e-mail: [piccolem.cesinali@alice.it](mailto:piccolem.cesinali@alice.it)

## B) DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome del **PADRE**: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Cognome della **MADRE**: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Titolo di studio: \_\_\_\_\_

FRATELLI (frequentanti la scuola):

Cognome e nome	Classe/Sezione
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Numero altri fratelli: \_\_\_\_\_

Numero altri componenti il nucleo familiare: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di entrambi i genitori - Autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.