



Scuola Paritaria dell'Infanzia Maria Bambina

Iscrizione a.s. 2015-2016

foto alunno/a

ALUNNO

Cognome e Nome															
Comune di Nascita				Data di nascita:						Nazione (se nato all'estero)					
Comune di Residenza				Indirizzo										CAP	
CODICE FISCALE															
Scuola Nido/Infanzia di provenienza:															
Religione:								Data del Battesimo:							
Parrocchia di appartenenza:															
I genitori sono sposati ☐ in chiesa ☐ al comune ☐ conviventi ☐ separati ☐ divorziati															
Nome-età-scuola dei fratelli e sorelle:															

PADRE

Cognome e Nome															
Nato a				il		Nazione (se nato all'estero)									
Residente a		Provincia		Indirizzo										CAP	
Studi conseguiti:															
Occupazione:										☐ cassa integrazione			☐ disoccupato		
sede attività lavorativa:										N. Telefono lavoro:					
Codice Fiscale															
N. Cellulare:								E-mail:							
N. Telefono Abitazione:															
Tipo documento di riconoscimento:										Numero:					
Validità:															
Religione:								Parrocchia di appartenenza:							



Scuola Paritaria dell'Infanzia Maria Bambina

MADRE

Cognome e Nome															
Nato/a a				il		Nazione (se nato all'estero)									
Residente a				Provincia		Indirizzo						CAP			
Studi conseguiti:															
Occupazione: ☐ cassa integrazione ☐ casalinga															
Sede attività lavorativa:										N. Telefono lavoro:					
Codice Fiscale															
N. Cellulare:								E-mail:							
N. Telefono Abitazione:															
Tipo documento di riconoscimento:										Numero:					
Validità:															
Religione:								Parrocchia di appartenenza:							

I sottoscritti, chiede per il/a proprio/a figlio/a: _____

l'iscrizione per l'anno scolastico 2015-2016 nella Scuola Paritaria Infanzia Maria Bambina.

Inoltre, autorizzano il trattamento dei dati personali da parte della suddetta scuola

soltanto per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy

(art. 13 D. Lgs. N. 196/2003).

Roma, (data) _____

I GENITORI IN SOLIDO

FIRMA

(Nome e Cognome) _____

(Nome e Cognome) _____
