



Associazione Zerosei – Impresa Sociale

ASILO NIDO

Corso V. Emanuele 85 – 80034 Marigliano (Na) tel.& fax 0818854382

e-mail : scuolamaternazerosei06@gmail.com

PEC: associazionezerosei@spaziopec.it

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO ZEROSEI –MARIGLIANO (Na)

Il sottoscritto/a _____ in qualità di padre ___ madre ___ tutore ___

Telefono fisso _____ cellulare _____ e-mail _____

chiede

l'iscrizione del bambino/a _____

a codesto NIDO PER L'ANNO SCOLASTICO 20___/20___

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

__l_ bambino/a _____ codice fiscale _____

nato/a _____ il _____ è cittadino/a italiano _____

residente a _____ (prov.) Via _____ n° _____

è sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI ___ NO ___

Firma di autocertificazione _____

(legge 15/1968,127/1997,131/1998;DPR445/2000) 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(Decreto legislativo 30.6.2003,n.196e Regolamento ministeriale 7.12.2006,n.305.

Marigliano li _____

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE

- ~~FOTOCOPIE LIBRETTO VACCINALE~~
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA
- AUTOCERTIFICAZIONE CERTIFICATO DI NASCITA
- ~~AUTOCERTIFICAZIONE CERTIFICATO DI RESIDENZA~~
- CARTA DI IDENTITA' DEI GENITORI
- CODICE FISCALE GENITORI PIU' BAMBINI
- ~~NELLA CAUSALE DEL BONIFICO SPECIFICARE ISCRIZIONE A.S. 2022/23 PER IL~~
BAMBINO...
- NELLA CAUSALE DEL BONIFICO SCRIVERE RETTA PER IL MESE DI.... PER IL
~~BAMBINO~~

IBAN : INTESTATO : Associazione Zerosei - Impresa Sociale

I	T	1	3	U	0	3	0	6	9	0	9	6	0	6	1	0	0	0	0	0	1	0	5	7	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---