

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA A.MORO

Via Besana, 9 20065 Inzago MI

Telefono e Fax 02/9549760

Scuola paritaria D.M. n.488 del 28.02.2001

**DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE
alla Scuola dell'Infanzia "A.Moro" per l'ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

l sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre
(cognome e nome)

CHIEDE

la **PRE-ISCRIZIONE** del figlio/a presso codesta scuola per l'anno scolastico 2017-2018.

DATI DEL BAMBINO/A:

_____ (cognome e nome)
nato/a a _____ il _____
cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
via/piazza _____ n. _____ tel.abitaz. _____

NIDO DI PROVENIENZA (se iscritto): _____

DATI GENITORI:

PADRE _____ (cognome e nome)	MADRE _____ (cognome e nome)
nato a _____ il _____	nata a _____ il _____
tel. o cellulare _____	tel. o cellulare _____
e-mail _____	e-mail _____

La presente domanda di **PRE-ISCRIZIONE** dovrà essere riconsegnata in segreteria, potrà essere trasmessa anche tramite e-mail.

In seguito la segreteria contatterà la famiglia per un **COLLOQUIO** con la **Coordinatrice Didattica**, durante il quale verrà comunicata la modalità per presentare la domanda di **ISCRIZIONE**.

Inzago, _____ FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole, che i dati comunicati sono dalla scuola raccolti e trattati nel rispetto del **D.L. n.196//2003** sulla tutela della privacy.

Inzago, _____ FIRMA _____