



DOMANDA DI ISCRIZIONE
NIDO D'INFANZIA SANTA MARIA MADDALENA
ASILO NIDO PARROCCHIALE
ANNO EDUCATIVO 2024-25

1

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____
Genitore/tutore/affidatario 1 (Cognome) _____ (Nome)

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____
Genitore/tutore/affidatario 2 (Cognome) _____ (Nome)

RICHIEDONO DI ENTRARE IN GRADUATORIA PER
L'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO PARROCCHIALE
SANTA MARIA MADDALENA
PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero
[Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47, d.P.R. n. 445/2000]

(DATI DEL BAMBINO)

COGNOME e NOME _____

nato/a _____ prov _____

il _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale: _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

indirizzo _____

NIDO D'INFANZIA PARROCCHIALE "SANTA MARIA MADDALENA"

Via Mazzini 204 – PORRETTA - accesso dal parcheggio sotto Piazza Smeraldi – ALTO RENO TERME (BO)
tel. 0534 22148 – 349 5335293 – e-mail: direzione@scuolainfanziasmm.it



I sottoscritti:

1. _____ nato/a _____
Prov. _____ il _____ C.F. _____
Cittadinanza _____ Residente a _____
CAP _____ prov _____ via _____ n _____
e-mail _____
n. cellulare: _____
Professione _____

2. _____ nato/a _____
Prov. _____ il _____ C.F. _____
Cittadinanza _____ Residente a _____
CAP _____ prov _____ via _____ n _____
e-mail _____
n. cellulare: _____
Professione _____

Dichiarano inoltre che il/la sopraindicato/a figlio/a è in regola con gli obblighi vaccinali, in conformità a quanto richiesto dalla legge 119/2017.

Dichiarano inoltre di

AVERE NON AVERE

Nonni o parenti disponibili residenti nei comuni limitrofi

AVERE NON AVERE

Fratelli o sorelle iscritti presso la SCUOLA DELL'INFANZIA SANTA MARIA MADDALENA

(cognome e nome del fratello/sorella) _____

SI ALLEGA NON SI ALLEGA ULTIMO ISEE FAMILIARE

Firma (genitore 1) _____

Firma (genitore 2) _____

Data _____

NIDO D'INFANZIA PARROCCHIALE "SANTA MARIA MADDALENA"

Via Mazzini 204 – PORRETTA - accesso dal parcheggio sotto Piazza Smeraldi – ALTO RENO TERME (BO)
tel. 0534 22148 – 349 5335293 – e-mail: direzione@scuolainfanziasmm.it