



Asilo Nido "S. CHIARA D'ASSISI"  
Via Vincenzo Volpe 23, 83100 - AVELLINO (AV)

### DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO "S. CHIARA D'ASSISI"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  Padre  Madre  Tutore  
Residente \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione del/la figlio/a presso codesto nido per l'a. a. \_\_\_\_\_

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 il/la bambino/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ è nato/a  
a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è cittadino  
 italiano  altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_ ed è residente a  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_

#### Reperibilità dei genitori durante l'orario scolastico:

Padre: tel/cell \_\_\_\_\_ Tel. luogo di lavoro \_\_\_\_\_

Madre: tel/cell \_\_\_\_\_ Tel. luogo di lavoro \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n.305)

#### ALLEGA:

CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL GENITORE CHE SOTTOSCRIVE LA DOMANDA  
CARTA D'IDENTITA' O TESSERA SANITARIA DEL MINORE

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_