



Istituto Paritario "Maria Ausiliatrice"
Scuola dell'Infanzia

Piazza Libertà, 9 - 21100 VARESE
Tel. 0332/291.711 – fax 0332/291.707
eMail: segreteria@scuolamariaausiliatrice.com
webSite: www.scuolamariaausiliatrice.com

**DOMANDA DI PRENOTAZIONE ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Anno scolastico 2019-2020**

Cognome e Nome del figlio/a nato/a a data
PADRE _____ **MADRE** _____

nato a data nata a data
FRATELLI n. _____ **SORELLE** n. _____

Cognome e Nome del Genitore a cui inviare la corrispondenza dove risiede il/la figlio/a

INDIRIZZO _____
Via / Piazza n.°

Città o Paese Prov. c.a.p.

TELEFONO: Abitazione _____ Cell. Madre _____ Cell. Padre _____

Email _____
Nome Località

SCUOLA DI PROVENIENZA _____
Nome Località

Frequenza Scuola dell'infanzia: 2 anni 1 anno
Frequenza al nido: 2 anni 1 anno 0 anni

Nome della propria Parrocchia _____

Qualche familiare (genitori, fratelli, sorelle) ha frequentato la Scuola Salesiana? SI NO

Se la risposta è SI, indicare il familiare e la Scuola _____

Come è venuto a conoscenza di questa Scuola? _____

Data di presentazione

Firma del Genitore

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 (dati trattati secondo il "Regolamento Europeo 679/2016")