



Istituto Paritario "Maria Ausiliatrice"  
Scuola Primaria

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 PRIMARIA  
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 al Nido: 2 anni  1 anno  0 anni   
Frequenza Scuola dell'Infanzia: 3 anni  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")