

	<p>SCUOLA INFANZIA PARITARIA SANT'ANNA</p> <p>Via della Consolata, 20 - 10122 TORINO Tel. Direzione-Segreteria 011/2342333 segreteria@santannato.net - www.scuolasantannato.it C.M. TO1A09500C</p>	
---	---	---

La Scuola Infanzia Paritaria Sant'Anna di via della Consolata, 20 10122 - Torino è una scuola Paritaria, pertanto chiede alle famiglie un contributo di funzionamento annuale per la gestione della scuola dal mese di settembre al mese di agosto di ogni anno scolastico.

Compilando e firmando questo modulo si accetta di versare alla scuola la somma con le cadenze dettagliate nel prospetto. (dettaglio nel foglio contributi allegato).

Firma per presa visione del padre _____

Firma per presa visione della madre _____

Modulo iscrizione per l'intero ciclo scolastico.

Anno inizio ciclo scolastico 2025

Valendosi della facoltà concessa dalla legge 15/01/1968 e successive modifiche e a conoscenza delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni false, consapevole di fornire dati in autocertificazione,

DICHIARO QUANTO SEGUE

Io sottoscritto/a _____ padre / madre / tutore legale
Nome e cognome barrare la risposta

di _____
nome e cognome del bambino/a

C.F. del bambino

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a: _____ il _____

È cittadino Italiano / Straniero (se straniero indicare la nazionalità e la data di arrivo in Italia) _____
Barrare la risposta

Residente in _____ via _____

Numero _____ C.A.P. _____ circoscrizione _____

Indirizzo e-mail per tutte le comunicazioni: _____
papà / mamma / altro (indicare il grado di parentela)

	SCUOLA INFANZIA PARITARIA SANT'ANNA	
	Via della Consolata, 20 - 10122 TORINO Tel. Direzione-Segreteria 011/2342333 segreteria@santannato.net - www.scuolasantannato.it C.M. TO1A09500C	

Numeri di telefono per contatti _____
 papà / mamma / altro (indicare il grado di parentela)

Numeri di telefono per contatti _____
 papà / mamma / altro (indicare il grado di parentela)

La famiglia convivente è così composta:

Nominativo	Rapporto di parentela	Comune e data di nascita	Indirizzo di residenza	professione	Titolo di studio
Nome e cognome					
Nome e cognome					
Nome e cognome					

AUTORIZZAZIONI

Acconsento alle uscite didattiche che la scuola farà nell'arco dell'intero ciclo scolastico.
 SI/ NO (barrare la risposta)

Acconsento alla pubblicazioni di foto e video all'interno del plesso scolastico e sul sito della scuola.
 SI/ NO (barrare la risposta)

Ho visionato e accetto il patto di corresponsabilità illustrato nel P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) ed il regolamento interno).
 SI/ NO (barrare la risposta)

Firma del padre

Firma della madre
