

Scuola dell'infanzia Paritaria" Bambin Gesù"
Cod.Mecc.NA1A06100V
Corso B. Buozzi, 174 Napoli - Tel.081.5729117
Email: primariavisitazione@libero.it
www.scuole dellavisitazione.it

Io sottoscritto/a

- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno /a

a codesta scuola per l'anno scolastico 20...../ 20.....

- ☐ Di avvalersi dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile del 20....., subordinatamente alla disponibilit  dei posti e alla precedenza di inserimento dei nati entro il 31 dicembre 20.....

Alunno/a C.F.....

Nato/a..... il

- ☐ E' cittadino italiano

E' sottoposto alle vaccinazioni SI / NO

Padre / Cognome..... Nome.....

Titolo di studio Professione.....

Numero telefonico C.F.

Madre / Cognome..... Nome

Titolo di studio Professione.....

Numero telefonico..... C.F.....

Email.....

Indirizzo di residenza.....

**BONIFICO: IT62G0200805364000400925712 ISTITUTO POVERE FIGLIE DELLA
VISITAZIONE**

Intestatario fattura della retta.....

Napoli

Firma di autocertificazione

.....
