



**Spazio riservato alla scuola**

Prot. N° \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**SCHEDA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA IL NIDO DEI CUCCIOLI ANNO  
SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**SEZ 1 DATI ANAGRAFICI DELLA BAMBINA/BAMBINO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Vaccinata/o \_\_\_\_\_ SI  \_\_\_\_\_ NO

**SEZ 2 DATI DEI GENITORI:**

**Madre:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: Cell: \_\_\_\_\_

Casa \_\_\_\_\_

Lavoro \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

**Padre:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: Cell: \_\_\_\_\_

Casa \_\_\_\_\_ Lavoro \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

**Con il presente modulo si versa € 150,00 per l'iscrizione all'anno  
scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ comprensiva di assicurazione, non rimborsabile . Autorizzo  
il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 675/96.**

Firma \_\_\_\_\_