

Scuola dell'Infanzia Paritaria
Celestina Donati
Via delle Calasanziane 6 - 00167 Roma
oasicelestinadonati@gmail.com

Anno Scolastico 20__/20__

SCHEMA D'ISCRIZIONE

DATI ALUNNO

Nome _____ Cognome _____
Nato il _____ a _____
Cittadinanza _____ C.F. _____
Residente in _____ Provincia _____
Via _____ CAP _____
Email genitore _____

Si richiede la frequenza per:

- ☐ Turno antimeridiano..... h. 8.30-12.30
- ☐ Dopo pranzo..... h. 8.30 -14.00
- ☐ Intera giornata h. 8.30-16.00
- ☐ Pre scuola h. 7.15-7.45
- ☐ Post scuola..... h. 16.00-17.00

Numero pranzi settimanali: ☐2 ☐3 ☐5

Dati dei Genitori:

PADRE:

Nome _____ Cognome _____
Nato il _____ a _____
Cod.Fiscale _____

MADRE:

Nome _____ Cognome _____
Nato il _____ a _____
Cod.Fiscale _____

Scuola dell'Infanzia Paritaria
Celestina Donati
Via delle Calasanziane 6 - 00167 Roma
oasicelestinadonati@gmail.com

TELEFONI UTILI:

Casa _____
Baby Sitter _____
Lavoro Mamma _____
Cellulare Mamma _____
Nonni Materni _____
Lavoro Papà _____
Cellulare Papà _____
Nonni Paterni _____

ALLERGIE alimentari (è necessario presentare anche certificazione medica)

ALLERGIE FARMACI

ULTRE INFORMAZIONI UTILI

In allegato all'iscrizione è necessario presentare la seguente documentazione:

- certificato vaccinale
- certificato di nascita
- codice fiscale alunno
- codice fiscale genitori

Data

Firma di entrambi i genitori
