

*Scuola Primaria Paritaria
Celestina Donati
Cod.Mecc. RM1E04600N
Via delle Calasanziane 6 - 00167 Roma
oasicelestinadonati@gmail.com*

Anno Scolastico 20__/20__

SCHEDA D'ISCRIZIONE

DATI ALUNNO

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

Si richiede la frequenza per:

- ☐ Orario con due rientri obbligatori
- ☐ Orario con terzo rientro nella giornata di _____
- ☐ Orario tempo pieno (5 rientri)
- ☐ Pre scuola.....h.7.15-7.45
- ☐ Post scuola.....h.16.00-17.00

Dati dei Genitori:

PADRE:

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

MADRE:

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

*Scuola Primaria Paritaria
Celestina Donati
Cod.Mecc. RM1E04600N
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

ALTRE 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
