



**Scuola dell'Infanzia Paritaria "L. Coccapani"
Fiorano Modenese**



DOMANDA DI pre-ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2021/2022 di mio FIGLIO/A

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ (Prov.____) il _____

Residente a _____ (Prov.____)

Via _____ n. _____

Domicilio (se diverso)

città _____ via _____ n. _____

Telefono _____

CITTADINANZA _____

Nome Padre _____

Nato a _____ (Prov.____) il _____

CITTADINANZA _____ Cellulare _____

e-mail _____

Cognome e nome Madre _____

Nata a _____ (Prov.____) il _____

CITTADINANZA _____ Cellulare _____

e-mail _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e regolamento Ministeriale 7.12.2006, n.305); di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dall'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data

Firma
