



SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA

ISTITUTO SUORE BENEDETTINE DELLA PROVVIDENZA

Via S.Giuliano,10 – 16145 GENOVA

Tel. e fax: 010-3629131 – direzione@benedettineprovvidenza.net – www.benedettineprovvidenza.net

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA PARITARIA

Alla Direzione Scolastica dell'Istituto "Suore Benedettine della Provvidenza"

Il sottoscritto Padre

La sottoscritta Madre

Tutore

presa visione delle condizioni regolamentari, nonché delle condizioni economiche riportate sul retro, che dichiara di accettare,

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a Cognome.....Nome.....

Codice fiscale

alla Scuola dell'Infanzia per l'Anno Scolastico.....

A tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunno/a è nato/a a..... il.....è cittadino/a italiano,

altro (indicare quale.....è residente a(Prov.)

Via/P.zza..... N..... Cap

Telefono PadreTelefono Madre

E-mail del padre..... E-mail della madre.....

La propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

_____ |
codice fiscale del padre

_____ |
codice fiscale della madre

DICHIARA inoltre che:

- conosce, accetta e condivide il Progetto Educativo, il P.T.O.F., il Regolamento Interno della Scuola;
- non ha presentato domanda di iscrizione presso altra Scuola.



Scuola con certificazione del Sistema di gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015



Scuola con certificazione del Sistema di gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015



SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA

ISTITUTO SUORE BENEDETTINE DELLA PROVVIDENZA

Via S.Giuliano,10 – 16145 GENOVA

Tel. e fax: 010-3629131 – direzione@benedettineprovvidenza.net – www.benedettineprovvidenza.net

ALLEGATO A

Il / la sottoscritto/a _____

padre/madre di _____

DICHIARA

che:

- la percentuale di detrazione fiscale per carichi di famiglia spettante è pari al 100 % a favore di _____ padre/madre di _____
- la percentuale di detrazione fiscale per carichi di famiglia spettante è pari al 50 % a favore di _____ padre/madre di _____ e 50% a favore di _____ padre/madre di _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione riguardante la situazione dei familiari a carico avvenuta, anche se in corso d'anno.

Genova, li _____

Firmato:

(padre) _____

(madre) _____