

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

**"G. MAZZINI"**

**PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunn \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

L'iscrizione del \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ alla prima sezione della  
Scuola Materna Comunale "G. Mazzini".

Fa presente inoltre:

- Di voler usufruire del servizio di refezione scolastica, pertanto, al fine della determinazione del ticket per il pagamento del servizio, entro il 30 Agosto 2014 presenterà il certificato ISEE 2013.
- Di non volere usufruire del servizio di refezione scolastica.  
(barrare la casella che interessa)

Allega , ai sensi del Dlgs. 445/2000, autocertificazione di nascita, della situazione familiare , di aver effettuato le vaccinazioni obbligatorie e documento di identità del dichiarante.

Comiso, li \_\_\_\_\_

Firma e relazione di parentela di chi effettua l'iscrizione

\_\_\_\_\_

Annotazioni: \_\_\_\_\_