

MICRO NIDO AUTORIZZATO
“ J. J. ROUSSEAU”
VIALE DEGLI EUCALIPTI, N. 41- 84134 SALERNO
TEL/FAX 089 712089
WWW.JEANJACQUESROUSSEAU.IT
E-MAIL: scuolajjrousseau@alice.it

__l__ sottoscritt__ _____ nat_ a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
in via _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ codice fiscale _____

Genitore 1

e

__l__ sottoscritt__ _____ nat_ a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
in via _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ codice fiscale _____

Genitore 2

CHIEDONO

Che __l__ propri__ figli__

Nome _____ Cognome _____

Nat__ a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

- venga iscritt__ presso il vostro **Asilo Nido Autorizzato** per l'anno scolastico _____ / _____ ;
- Di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Dichiarano, inoltre, che __l__ propri__ figli__ è stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie.

__l__ sottoscritt__ accettano di versare la quota di iscrizione all'inizio dell'anno scolastico, e di provvedere all'acquisto della divisa obbligatoria per la frequenza scolastica.

Stante la chiusura dell'anno scolastico al 30 Giugno, __l__ sottoscritt__ si obbligano al versamento del contributo scolastico anche per il mese di Giugno.

Altri figli che frequentano la Scuola nel corrente anno scolastico:

(indicare nome, cognome, classe o sezione)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

___1___ sottoscritt___ dichiara:

ai sensi dell'art.4 della legge 04/01/1968 n. 15, così come richiamata dall'art. 3 della legge 15/05/1997 n. 127 (legge Bassanini) e successive modifiche, sotto la personale responsabilità civile e penale, che la situazione familiare, secondo le evidenze anagrafiche, è la seguente:

*GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

*(INDICARE: madre, padre, figlio, suocero, fratello. Ecc.)

N.B.: con la presente autorizzo al trattamento dei dati personali di mio figlio/a e all'uso di materiale video e fotografico a solo scopo dimostrativo e rappresentativo della scuola.

Salerno, _____

FIRMA
