Parrocchia di San Martino Vescovo in Voltabrusegana - Scuola Luigi Maran

Via San Martino, 28 – 35142 Padova

Telefono: 348 5272233

E-mail: scuola.maran@gmail.com; Pec: scuolavoltabruseganapd@pec.fismpadova.it

Sito internet: www.voltamandria.it/bambini/scuolamaran

Anno Scolastico 2022/2023 DOMANDA DI ISCRIZIONE

l sottoscritto		() madre () tutore
(cognome e nor	·	
L'iscrizione a codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno s	CHIEDE scolastico 2022/2023 del bambino/a	
•		sesso () M () F
(cognome e nome)		
Codice Fiscale	nata	
il citta	adino () italiano () altro	(indicare quale)
residente a	provinciain Via	
Comune di	indirizzo email	
Telefono (solo per esigenze della Scuola e del Bambino	o)/ (Madre) (Pad	/
Il Bambino ha frequentato l'Asilo Nido? () sì	,	ire)
Ha frequentato altre scuole?		
Allergie alimentari (da documentare con certificazione	e medica)	_
Problemi sanitari (da documentare con certificazione n	nedica)	
Necessita di entrata anticipata dalla ore 07.30	() si () no	
Necessita del posticipo dalle ore 16.00 alle ore 18.00?	() si () no	
La famiglia convivente del Bambino/a è composta da:		
La famigna convivente dei Bamomo, a è composta da.		
cognome e nome	Data di nascita	Relazione di parentela
cognome e nome 1 2	Data di nascita	Relazione di parentela
1 2 3	Data di nascita	Relazione di parentela
1 2	Data di nascita	Relazione di parentela
1 2 3 4	Data di nascita	Relazione di parentela
1 2 3 4 5 Lavoro del padre:		
1 2 3 4 5 Lavoro del padre:		
1 2 3 4 5 Lavoro del padre:	Professione_	
1 2 3 4 5 Lavoro del padre: Titolo di studio Lavoro della madre:	ProfessioneProfessione	
1 2 3 4 5 5	Professione Professione () separati() divorziati ()	
1 2 3 4 5 5	Professione Professione () separati() divorziati () MIUR/CSA)	
1 2 3 4 5 5	Professione Professione () separati() divorziati () MIUR/CSA) () no (relativa alla delibera Giunta della	
1 2 3 4 5 5	Professione	a Regione Veneto n.1935 del 29/11/16) aindicati sono veritieri.
Lavoro del padre: Titolo di studio Lavoro della madre: Titolo di studio Lavoro della madre: Titolo di studio Situazione familiare: Genitori coniugati () conviventi Religione professata (per rilevazione dati statistici M Il Bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni () sì (Da allegare la co Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in r Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condivido che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici	Professione Professione Of the p	a Regione Veneto n.1935 del 29/11/16) aindicati sono veritieri. educativo ispirato ai valori cristiani e e a conoscenza che l'azione educativa
Lavoro del padre: Titolo di studio Lavoro della madre: Titolo di studio Situazione familiare: Genitori coniugati () conviventi Religione professata (per rilevazione dati statistici M Il Bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni () sì (Da allegare la co Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in r Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condivic che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione co	Professione Professione () separati() divorziati () MIUR/CSA) () no (relativa alla delibera Giunta della ertificazione dei vaccini effettuati.) materia di autocertificazione, che i dati sopre che la scuola ha un proprio progetto i previsti dalla normativa statale. E' pure on la famiglia per la quale assicura la pro	a Regione Veneto n.1935 del 29/11/16) aindicati sono veritieri. educativo ispirato ai valori cristiani e e a conoscenza che l'azione educativa pria disponibilità.
Lavoro del padre: Titolo di studio Lavoro della madre: Titolo di studio Lavoro della madre: Titolo di studio Situazione familiare: Genitori coniugati () conviventi Religione professata (per rilevazione dati statistici M Il Bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni () sì (Da allegare la co Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in r Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condivid che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione co Verso euro 120,00 come quota di iscrizione per l'int verrà restituito).	Professione Professione () separati() divorziati () MIUR/CSA) () no (relativa alla delibera Giunta della ertificazione dei vaccini effettuati.) materia di autocertificazione, che i dati sopre dere che la scuola ha un proprio progetto i previsti dalla normativa statale. E' pure on la famiglia per la quale assicura la protego anno scolastico. (In caso di rinunci	a Regione Veneto n.1935 del 29/11/16) aindicati sono veritieri. educativo ispirato ai valori cristiani e e a conoscenza che l'azione educativa pria disponibilità. A ALL'ISCRIZIONE L'IMPORTO VERSATO NON
Lavoro del padre: Titolo di studio Lavoro della madre: Titolo di studio Lavoro della madre: Titolo di studio Situazione familiare: Genitori coniugati () conviventi Religione professata (per rilevazione dati statistici M Il Bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni () sì (Da allegare la co Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in r Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condivid che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione co Verso euro 120,00 come quota di iscrizione per L'interiori.	Professione Professione Organical divorziati () MIUR/CSA) Organical divorziati () MIUR/CSA) Organical di autocertificazione, che i dati sopre dere che la scuola ha un proprio progetto i previsti dalla normativa statale. E' pure on la famiglia per la quale assicura la protectione anno scolastico. (In caso di rinunci del regolamento e della carta dei servizione della regolamento e della carta dei servizione della regolamento e della carta dei servizione della regolamento e della regolamen	a Regione Veneto n.1935 del 29/11/16) aindicati sono veritieri. educativo ispirato ai valori cristiani e e a conoscenza che l'azione educativa pria disponibilità. A ALL'ISCRIZIONE L'IMPORTO VERSATO NON f, DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCUOLA PUÒ
Lavoro del padre: Titolo di studio Lavoro della madre: Titolo di studio Situazione familiare: Genitori coniugati () conviventi Religione professata (per rilevazione dati statistici N Il Bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni () sì (Da allegare la co Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in r Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condivic che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione co Verso euro 120,00 come quota di iscrizione per l'int verrà restituito). Il sottoscritto dichiara di aver preso visione inoltre utilizzare i dati contenuti nella presente autocertifi Amministrazione (Legge 3112.1996, n.675 art.27). In caso di Genitori separati o divorziati la firma di	Professione Professione () separati() divorziati () MIUR/CSA) () no (relativa alla delibera Giunta della ertificazione dei vaccini effettuati.) materia di autocertificazione, che i dati soprelere che la scuola ha un proprio progetto i previsti dalla normativa statale. E' pure on la famiglia per la quale assicura la pro TERO ANNO SCOLASTICO. (IN CASO DI RINUNCI DEL REGOLAMENTO E DELLA CARTA DEI SERVIZI ICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER EVE ESSERE FATTA DA ENTRAMBI.	a Regione Veneto n.1935 del 29/11/16) aindicati sono veritieri. educativo ispirato ai valori cristiani e e a conoscenza che l'azione educativa pria disponibilità. A ALL'ISCRIZIONE L'IMPORTO VERSATO NON f, DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCUOLA PUÒ