



SCUOLA PRIMARIA E DELL'INFANZIA PARITARIA con Sezione NIDO Accreditato  
ASSOCIAZIONE CULTURALE "CASA DEI BAMBINI MARIA MONTESSORI"

Ai sensi della legge 62/2000 e 27/2006

D.D.G. n. 5407 del 11/07/2017 - D.D.G. n. 5411 del 11/07/2017 - Protocollo n. 40921 del 01/12/2020

Via Roma 149 - 95037 San Giovanni La Punta (CT) - Tel. 095/ 6144009

[www.istitutoparitariomontessori.edu.it](http://www.istitutoparitariomontessori.edu.it)

E-mail: [segreteria@istitutoparitariomontessori.edu.it](mailto:segreteria@istitutoparitariomontessori.edu.it) - [casadeibambinimariam@tiscali.it](mailto:casadeibambinimariam@tiscali.it)

PEC: [casadeibambinimontessori@pec.it](mailto:casadeibambinimontessori@pec.it)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Al Dirigente Scolastico della  
Scuola dell'Infanzia Paritaria  
Casa dei Bambini "Maria Montessori"  
San Giovanni la Punta (CT)**

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

#### **CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_ bambin\_\_\_\_\_

per l'A.S. \_\_\_\_\_. In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa,  
**consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente  
al vero\***,

#### **DICHIARA**

che \_l\_ bambin\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ed è cittadino  italiano  altro

(indicare nazionalità) \_\_\_\_\_, ed è residente a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(eventuale recapito se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Firma per autocertificazione\* \_\_\_\_\_