



ASILO INFANTILE- di FAGNANO OLONA – ENTE DEL TERZO SETTORE

P.za Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)

Tel. 0331-617294

email info@asilofagnano.it

part. IVA 01364730125

C.F. 81009110123

ASILO INFANTILE-SCUOLA MATERNA P.za Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)

Tel. 0331-617294

email coordinatore@asilofagnano.it

part. IVA 01364730125

C.F. 81009110123

Alla c.a. del Dirigente Scolastico dell'ASILO INFANTILE – SCUOLA MATERNA

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ (padre, madre, tutore)

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a bambino/a _____ a
codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2026– 2027.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in
caso di dichiarazione non corrispondente al vero (Leggi 15/1968,127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) dichiara che:

Il/La bambino/a

Cod. Fisc. _____ è nato/a a

Prov. _____ il

È cittadino italiano altro _____ (indicare nazionalità)

E' residente a _____

prov. _____

Via /piazza _____ n. _____

tel.: _____ (casa)

Cell.: (mamma) ;

..... (papà)

E- MAIL : _____

La propria famiglia è composta, **oltre che dal bambino**, da:

1. (padre)
2. (madre)
3. (altri figli)
4. (altri famigliari)

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
DICHIARA, INOLTRE, CHE IL/LA PROPRIO/A BAMBINO/A E' STATO/A SOTTOPOSTO/A
ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE come da D. L. 73/06/2017

SI'

NO

Data, _____

Firma (leggibile di entrambi i genitori)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy (D.Lgs. 30.06.2003,n. 196-modificato dal D.Lgs. 10.08.2018,n.101, Regolamento UE 2016/679)



ASILO INFANTILE- di FAGNANO OLONA – ENTE DEL TERZO SETTORE

P.za Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)

Tel. 0331-617294

email info@asilofagnano.it

part. IVA 01364730125

C.F. 81009110123