



Alla Scuola – Piazza B. Barbarani,3 Cavalcaselle

n° arrivo

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

alla **SCUOLA DELL'INFANZIA "DON G. MANGANOTTI"** per l'a.s. 2026/27

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**dati dichiarante**

\_\_\_\_\_ ☐ M ☐ F  
cognome e nome (genitore)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza \_\_\_\_\_ tel. Fisso \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

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

**IMPORTANTE: Tutte le comunicazioni della scuola avverranno tramite e-mail ad esclusione delle emergenze**

nella sua qualità di padre ☐ madre ☐ esercente la potestà genitoriale / tutore ☐

**dati altro genitore**

\_\_\_\_\_ ☐ M ☐ F  
cognome e nome

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

☐ residente presso lo stesso indirizzo del dichiarante

☐ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza \_\_\_\_\_ tel. Fisso \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**per il bambino/a**

\_\_\_\_\_ ☐ M ☐ F  
cognome e nome

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

☐ residente presso lo stesso indirizzo del dichiarante

☐ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ codice fiscale (del bambino/a) | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza \_\_\_\_\_ proveniente da altra scuola dell'infanzia/nido NO ☐ SI ☐

quale \_\_\_\_\_

