



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "FERRARIS" VERCELLI
P.zza Cesare Battisti, 6 13100 VERCELLI
Telefono 0161-257999 Fax 0161-501543
Scuola dell'Infanzia "C. Collodi"**

Dati personali

ALUNN _____
nat ____ a _____ (____) il _____
e residente a _____ CAP _____
(cittadinanza _____ indicare quale)
Anno di ingresso in Italia _____
Via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ E - mail _____
Codice Fiscale _____
Eventuale provenienza da altra scuola dell'infanzia (per trasferimento)

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
Soffre di allergie alimentari SI NO (se SI indicare a quale alimenti)

Il/La sottoscritto/a _____ (padre, madre, tutore) dell'alunno sopra indicato

CHIEDE

che lo/la stesso/a venga iscritto/a, per l'anno scolastico 2009/2010 alla scuola dell'Infanzia "Collodi" di questo Istituto Comprensivo.

Vercelli, _____

FIRMA GENITORE _____
(firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.