



Sant'Alberto Magno Scuola dell'Infanzia

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

padre madre tutore, del minore _____

avendo preso visione ed accettando il Piano dell'Offerta Formativa (POF) e le rette scolastiche

CHIEDE L'ISCRIZIONE

dell'alunno/a _____ alla Scuola

dell'Infanzia "S. Alberto Magno" gestita dalla Fondazione S. Alberto Magno alla

classe _____ per l'anno scolastico _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 46 DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che **i dati in possesso della scuola:**

-non sono variati e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione;

-sono così variati: _____

- conferma indirizzo e-mail _____

Data _____

Firma _____

via Palestro, 6 – 40123 Bologna tel./ fax 051 582202
e-mail: segreteria@istitutosalbertomagno.it
www.istitutosalbertomagno.it