

*Scuola Primaria Paritaria
Celestina Donati
Via delle Calasanziane 6 - 00167 Roma
oasicelestinadonati@gmail.com*

Anno Scolastico 20__/20__

SCHEDA D'ISCRIZIONE

DATI ALUNNO

Nome _____ Cognome _____
Nato il _____ a _____
Cittadinanza _____ C.F. _____
Residente in _____ Provincia _____
Via _____ CAP _____
Email _____

Si richiede la frequenza per:

- Orario con due rientri obbligatori
- Orario con terzo rientro nella giornata di _____
- Orario tempo pieno (5 rientri)
- Prescuola : orario di ingresso h 7.15

Dati dei Genitori:

PADRE:

Nome _____ Cognome _____
Nato il _____ a _____

MADRE:

Nome _____ Cognome _____
Nato il _____ a _____

Scuola Primaria Paritaria

Celestina Donati

Via delle Calasanziane 6 - 00167 Roma

oasicelestinadonati@gmail.com

TELEFONI UTILI:

Casa _____

Baby Sitter _____

Lavoro Mamma _____

Cellulare Mamma _____

Nonni Materni _____

Lavoro Papà _____

Cellulare Papà _____

Nonni Paterni _____

ALLERGIE alimentari (è necessario presentare anche certificazione medica)

ALLERGIE FARMACI

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

In allegato all'iscrizione è necessario presentare la seguente documentazione:

- certificato vaccinale
- codice fiscale

Data _____

Firma di entrambi i genitori
