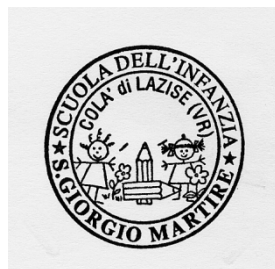


**SCUOLA DELL'INFANZIA "S. GIORGIO  
M." Via dei Miniscalchi, 7 – 37017  
COLA' DI LAZISE (VR)  
Tel. 045.7590072/ cell. 3334245834  
info@scuolainfanziacola.it  
www.scuolainfanziacola.it**



**Oggetto: Pre-iscrizione anno scolastico 20.../20...**

Con la presente, i sottoscritti

padre.....

madre.....

genitori di.....

nato/a il .....

a.....

residente in .....

recapito telefonico.....

e-mail .....

Intendono richiedere la possibilità di iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso la suddetta scuola dell'infanzia, paritaria e di ispirazione cristiana.

Il presente modulo non ha valore di iscrizione, l'iscrizione effettiva avverrà nel mese indicato nel calendario annuale della scuola.

**Autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda  
(Leggi 15/98, 127/97, 131/98,445/2000)**

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali ( Legge 31/12/1996, n° 675 "Tutela della privacy").

Data .....

Firma .....

Firma .....