

SCUOLA DELL'INFANZIA "San Giuseppe"

via Roma n° 226 - 30038 – Spinea (VE) - tel. 041990117 – fax 041990283
Scuola Paritaria L. 10marzo2000 Prot. 488/5307 - Aderente alla F.I.S.M. di VENEZIA
e-mail scuola@sangiuseppespinea.org – www.sangiuseppespinea.org



MODULO DI PRENOTAZIONE ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA A.S. 2026-2027

**Alla Direzione della
Scuola dell'Infanzia Paritaria "San Giuseppe"
Spinea – Ve**

ALUNNO/A

COGNOME	NOME		
Nato/a a	Prov.	Il	
Residente a	Prov.	Cap.	
Via	N°		
Codice fiscale	è cittadino/a italiano/a		altro
Scuola di provenienza			
Altri fratelli presso la scuola			

PADRE (in possesso di potestà genitoriale) TUTORE

Cognome	Nome		
Nato a	Prov.	il	
Residente a	Prov.	Via	N°
Tel.	Cell.		
Codice fiscale			
Professione	email		

MADRE (in possesso di potestà genitoriale) TUTORE

Cognome	Nome		
Nata a	Prov.	il	
Residente a	Prov.	Via	N°
Tel.	Cell.		
Codice fiscale			
Professione	e-mail:		

L'alunno/a è in situazione di Handicap (**allegare certificato e diagnosi funzionale**)

☐ SI ☐ NO

L'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie

☐ SI ☐ NO

NOTE:

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore e/o esercente la potestà dei genitori, chiede per l'A.S. 2026-2027 la prenotazione alla frequenza del/la proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia Paritaria "San Giuseppe" nel gruppo dei bambini _____

(Piccoli-Medi-Grandi)

Spinea, _____

Il Ricevente _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____