

# 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](mailto:scuola@sangiuseppespinea.org) – [www.sangiuseppespinea.org](http://www.sangiuseppespinea.org)



## MODULO DI PRENOTAZIONE ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA A.S. 2028-2029

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. 2028-2029 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 \_\_\_\_\_