Scuola Primaria Paritaria
Istituto Sacro Cuore

Via Solferino 16 - 28100 Novara
Tel. 0321/623289 - Fax. 0321/331244
In internet: www.scuolesacrocuore.it - E mail: novara@scuolesacrocuore.it

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

IO SOTTOSCRITTO_____

CHIEDO CHE MIO/A FIGLIO/A_____

NATO/A A_____ IL _____

VENGA ISCRITTO/A ALLA _____ CLASSE DELLA SCUOLA PRIMARIA.

* * * * * *

NOI GENITORI:

(Cognome e nome del PADRE) _____

PROFESSIONE _____

(Cognome e nome della MADRE) _____

PROFESSIONE _____

ABITANTI IN VIA _____

TEL. _____

Dichiariamo di aver scelto di iscrivere nostro figlio/a ad una Scuola Cattolica, con l'intento di consentire al medesimo di approfondire la propria formazione educativa religiosa e umana.
Ci impegnamo, perciò, a collaborare e ad aderire alle iniziative che la Scuola proporrà.
Dichiariamo, inoltre, di aver preso visione del regolamento della Scuola e di accettarlo ed osservarlo in ogni sua parte.

FIRMA_____

_____

Data_____

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.