

**Al Dirigente scolastico della
ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO
“SAN VINCENZO DE’ PAOLI”
via F. Negri, 28 Ravenna Tel./Fax. 0544/213679
segreteria@scuolsanvincenzoravenna.com**

**MODULO PER LA DOMANDA DI PREISCRIZIONE
E INSERIMENTO IN LISTA D’ATTESA**

I sottoscritti

Residenti avia.....

Genitori/tutori di.....

Nato/a a il

- Presentano domanda di preiscrizione e inserimento nella lista d’attesa per l’ordine di Scuola (indicare se Infanzia, Primaria o Secondaria di I grado) sezione/classe anno scolastico e prendono atto dei criteri di accettazione deliberati dal Consiglio d’Istituto.

- Restano in attesa di essere contattati dalla segreteria della scuola al seguente recapito cell.....mail

- si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola eventuale rettifica della presente domanda.

- I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi del D.LGS. 30/06/2003 N.196, ART.13.

Ravenna,

FIRME

.....
.....