



**ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO
"SAN VINCENZO DE' PAOLI"**
via F. Negri, 28 Ravenna Tel./Fax. 0544/213679
segreteria@scuolsanvincenzoravenna.com

Al Coordinatore Didattico

DOMANDA DI PREISCRIZIONE E/O INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA

I sottoscritti

Residenti avia.....

Genitori/tutori di.....

Nato/a a il

- Presentano domanda di preiscrizione e/o 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, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Ravenna,

FIRME

.....
.....