

Scuola Materna Paritaria  
**“Duca Amedeo d’Aosta”**

Piazza Regina Margherita, 8  
04016 Sabaudia LT - Tel/fax 0773515101  
E mail [asiloducadaosta@virgilio.it](mailto:asiloducadaosta@virgilio.it)  
sito [www.asiloducadaost.it](http://www.asiloducadaost.it)  
C. F. e P. Iva 00910620599

**Richiesta di Conferma Iscrizione**  
SCUOLE ASC<sup>1</sup>  
REGIONE ITALIA



... I... sottoscritt..... in qualità di  
 padre    madre    tutore/tutrice dell'alunn.....  
nat.... il..... a ..... prov.....  
stato..... residente a ..... prov.....  
in .....  
tel. .... cell..... e-mail.....

**CHIEDE**

Per l'alunn.... su indicat.... l'iscrizione per l'anno scolastico 2016/2017  
al ..... anno della scuola dell'Infanzia

---

<sup>1</sup> ASC=ADORATRICI DEL SANGUE DI CRISTO

## DICHIARA

- di confermare quanto reso e sottoscritto nel modulo di iscrizione dello scorso anno scolastico e di impegnarsi ad informare la scuola in merito a qualsiasi variazione subentri nel corso dell'anno scolastico;
- di essere stato informat... che la retta trimestrale è stata fissata in € 330,00;
- di confermare la delega già documentata e agli atti della scuola
- di non confermare la delega agli atti della scuola e di sostituirla con altra di cui allega documentazione;
- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003).

Sabaudia, .....

.....

Firma di autocertificazione

(Leggi 127/97; 15/98; 131/98)