

**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 a .....via.....

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

.....  
.....