

# Scuola dell'Infanzia S.Croce - Malpensata

Via Furietti, 11 - Bergamo Tel: 035 319442 maternasantacroce@virgilio.it

## MODULO D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
**cognome e nome**

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Maschio Femmina  
**cognome e nome**

accettando e condividendo il Progetto Educativo ed il Piano dell'Offerta Formativa

### CHIEDE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

l'ISCRIZIONE dell'alunno/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

La scuola è parrocchiale, appartenente alla Parrocchia Invenzione S. Croce e il Progetto Educativo si ispira  
alla Religione Cattolica.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione **NON** corrispondente al **VERO**  
**DICHIARA** sotto la propria responsabilità che:

l'alunno/a \_\_\_\_\_

è nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (specificare) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Ha frequentato l'Asilo Nido? si  no  Se si quale? \_\_\_\_\_

è stato sottoposto/a alle vaccinazioni **OBBLIGATORIE** si  no

**Allegare copia certificato vaccinazioni / codice fiscale genitori**

### Gli orari e i costi

Ingresso dalle 8,30 fino alle 9,15 - Uscita dalle 15,15 alle 15,30

Il costo della retta mensile è di 180,00 €

Il costo della retta mensile ridotta (con uscita anticipata alle ore 13,00, prevista solo per i gialli) è di 150,00 €

In caso di due fratelli il costo complessivo delle due rette è di 270,00 €

Segnare il servizio a cui si è interessati:

Servizio di Pre Scuola dalle ore 7,45/8,30 costo di 60,00 € al mese  si  no

Servizio di Post Scuola fino alle 15,30/16,00 costo di 30,00 € al mese  si  no

Servizio di Post Scuola fino alle 15,30/17,00 costo di 70,00 € al mese  si  no

I servizi vengono attivati al raggiungimento di un numero minimo.

La **QUOTA DI CONFERMA** di iscrizione costa **70,00 €** da versare alla scuola insieme alla presente domanda compilata e firmata, **entro il 28 FEBBRAIO**, dopo tale data la quota di iscrizione **AUMENTA** a:

**80,00 €** se versata a **Marzo** - **90,00 €** se versata ad **Aprile** - **100,00 €** se versata a **Maggio** - **110,00 €** se

versata da **Giugno** in poi

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# **Scuola dell'Infanzia S.Croce - Malpensata**

Via Furietti, 11 - Bergamo Tel: 035 319442 maternasantacroce@virgilio.it

## **DICHIARA CHE IL PROPRIO STATO FAMIGLIA E' COSÌ COMPOSTO**

**(indicare tutti i componenti compresi il dichiarante e l'alunno/a)**

Cognome e nome	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita	Titolo di studio e professione

**CODICE FISCALE PAPA'** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE MAMMA** \_\_\_\_\_

## **RECAPITI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI COMUNICAZIONI SCUOLA/FAMIGLIA URGENTI**

**(cellulari, telefono ufficio ecc.-in caso di parenti indicare il nominativo e il grado di parentela)**

tel. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97,  
DPR 403/98, 445/2000) da sottoscrivere al momento della  
presentazione della domanda