

Scuola dell'Infanzia S.Croce - Malpensata

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

MODULO D'ISCRIZIONE

<u> 1 </u> sottoscritto/a _____ cognome e nome	padre <input type="checkbox"/>	madre <input type="checkbox"/>	tutore <input type="checkbox"/>
dell'alunno/a _____ cognome e nome	<div>Maschio</div>	<div>Femmina</div>	
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? sì ☐ no ☐ Se sì quale? _____
è stato sottoposto/a alle vaccinazioni **OBBLIGATORIE** sì ☐ 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 ☐ sì ☐ no

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

Servizio di Post Scuola fino alle 15,30/17,00 costo di 70,00 € al mese ☐ sì ☐ 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' COSI' 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