DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Presidente della

SCUOLA DELL'INFANZIA "PIETRO DEL TORCHIO" **di ispirazione Cristiana Cattolica**

Cardana di Besozzo

Via Beolchi,42—tel.0332 773350

C.F. e P.I. 02126560123

Autorizzazione Paritaria N° 3088/519 DEL 05/06/2001

I sottoscritti ……..…… □ madre □ tutore

…… □ padre □ tutore

Nome e cognome

Dell'alunno/a…….....

Nome e cognome

CHIEDIAMO

L'iscrizione dell.. stess… per l'anno scolastico **2027/2028 alla SEZIONE PRIMAVERA**

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, che

-l'alunno/a …….....

Nome e cognome

-è nato/a a ……..il……

- C.F. ……

-E' cittadino □ italiano □ altro (indicare la prima cittadinanza)……

-è residente a ……..(prov.) cap……..……in via……..

-telefono mamma……. Whatsapp scuola si no
-e-mail mamma.....

-telefono papà……. Whatsapp scuola si no
-e-mail papà.....

-proviene dalla scuola……di.....……

Il versamento della quota di iscrizione annuale (comprensiva della quota assicurativa INAIL)
€ 100,00
è da versare tramite bonifico bancario IBAN IT45 F 05034 50370 0000 0000 7252
E sarà accettata dal 01/01/2027 entro il 31/01/2027

TEMPO SCUOLA DALLE 09,00 ALLE 15,30	€ 300,00
TEMPO RIDOTTO DALLE 09,00 ALLE 13,00	€ 280,00
QUOTE PASTI CONSUMATI	€ 5,00
SERVIZI/UTENZE	€ 14,00
SERVIZI CON MATERNA	
- pre-scuola verticale	€ 5,00 al giorno
- post-scuola verticale	€ 8,00 al giorno
- pre-scuola mensile	€ 50,00 mensile
- post-scuola mensile (comprensivo di merenda)	€ 60,00 mensile
- pre+post scuola	€ 90,00 mensile

- La quota delle rette è fissata per un costo annuale, che per comodità viene suddiviso IN RETTE MENSILI;
- La retta è obbligatoria per l'intero anno scolastico anche senza una regolare frequenza;
- L'iscrizione alla Scuola pone il vincolo di pagamento delle rette per l'intero anno scolastico, previa valutazione della Direzione.
- ***Il pagamento delle rette verrà effettuato tramite:***
  - ✓ ***modello SDD con addebito sul C/C,***
  - ✓ ***o mezzo bonifico bancario***
- ***ALLEGARE: CERTIFICATO VACCINALE***
  DOCUMENTO IDENTITA' / CODICE FISCALE GENITORI-BAMBINO
  QUIETANZA PAGAMENTO ISCRIZIONE

Data _____

Mamma _____

Papà _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda al responsabile della scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali e della Pubblica Amministrazione in conformità al D.lgs. 196/2003, così come modificato e aggiornato dal D.lgs 101/2018 (che recepisce il Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

Data..... Firma .....

Per completare l'iscrizione è necessario collegarsi al seguente link a partire dal 07/01/2027
(invieremo mail con link a seguito della consegna del modello cartaceo)

https://iscrizioni.ideafism.it/VA1A012002PRIMAVERA27-28

e compilare tutti i campi richiesti.
GRAZIE MILLE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL SERVIZIO DI **PRE SCUOLA**

ANNO SCOLASTICO 2027 -2028

I sottoscritti ……..…… □ madre □ tutore

…… □ padre □ tutore

Nome e cognome

CHIEDONO

☐ che il/la proprio/a figlio/a possa utilizzare il servizio di **pre scuola entrata consentita dalle 7.30 fino alle ore 8.30.**

Firma padre Firma Madre

_____ _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL SERVIZIO DI **POST SCUOLA**

ANNO SCOLASTICO 2027 -2028

I sottoscritti ……..…… □ madre □ tutore

…… □ padre □ tutore

Nome e cognome

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa utilizzare il servizio di **post scuola dalle ore 15,30 alle ore 18,00**

☐ **Prima uscita ore 16.30**

☐ **Seconda uscita dalle ore 17.00 alle ore 18.00**

Firma padre Firma Madre

_____ _____