



**DOMANDA DI CONFERMA DELL'ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "ADELE"
anno scolastico 2024 - 2025**

__1__ sottoscritt _____
(cognome nome)

genitore di _____
(cognome nome)

frequentante la classe _____

accettando il regolamento, che prevede la **conferma di tutte le condizioni economiche attualmente in essere** (quota di rinnovo dell'iscrizione di € 90 e un contributo di frequenza mensile di € 195), e il Piano dell'Offerta Formativa della Scuola dell'Infanzia "Adele":

Chiede

la conferma dell'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2024-2025

Comunica inoltre, con riserva di conferma entro il prossimo mese di settembre, che intende usufruire del servizio di:

- pre-scuola (dalle 07:30 alle 08:45) – costo mensile € 45
- pre-scuola breve (dalle 08:15 alle 08:45) – costo mensile € 20
- dopo-scuola (dalle 16:00 alle 18:00) – costo mensile € 50
- dopo-scuola breve (dalle 16:00 alle 16:30) – costo mensile € 20

data _____

_____ (1)
Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 – 127/97 – 131/98)

(1) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



SCHEDA FAMILIARE

da compilare SOLO nel caso di variazioni rispetto ai dati già comunicati

PADRE:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ prov. _____

cittadino _____ cod. fiscale _____

residente a _____ in via _____

n° telefono _____ cell. _____

MADRE:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ prov. _____

cittadino _____ cod. fiscale _____

residente a _____ in via _____

n° telefono _____ cell. _____

FIGLIO:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ prov. _____

cittadino _____

residente a _____ in via _____

FIGLIO:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ prov. _____

cittadino _____

residente a _____ in via _____

Altri recapiti telefonici per eventuali necessità:

N° telefono _____ di _____

N° telefono _____ di _____

N° telefono _____ di _____

e-mail _____

Indirizzo e-mail, solo per pagamento a mezzo bonifico, se diverso dal precedente.

e-mail _____