

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da compilare in forma chiara e leggibile in tutte le parti)

I sottoscritti:

_____	_____
(cognome e nome padre)	(cognome e nome madre)
_____	_____
(luogo e data di nascita)	(luogo e data di nascita)
_____	_____
(codice fiscale)	(codice fiscale)

CHIEDE / CHIEDONO

- l'iscrizione del/la bambino/a presso **IL CENTRO PRIMA INFANZIA** della SCUOLA DELL'INFANZIA S.MARIA DEL CARMINE per l'anno scolastico 2021/22
- di voler usufruire dei servizi extra di pre-scuola (ore 7.30-8.30) SI NO

DICHIARANO CHE

- il / la bambin_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nato/a a _____ il _____
- ha cittadinanza italiana altro _____ ; cittadinanza non italiana ma nato in Italia (*barrare crocetta*)
- è residente a _____ prov _____
- via/piazza _____

DATI PER LA COMUNICAZIONE SCUOLA/FAMIGLIA

indirizzo mail per comunicazioni(madre) _____

indirizzo mail per comunicazioni (padre) _____

cell. Padre _____ tel. lavoro _____

cell. madre _____ tel.lavoro _____

altro recapito in caso di emergenza (specificare) _____

Parrocchia S.Maria del Carmine
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA - CENTRO PRIMA INFANZIA
S. MARIA DEL CARMINE
20077 MELEGNANO VIA DANTE 8 TEL 029832038

IL/I RICHIEDENTE/I

- ha/nno preso conoscenza del contenuto del Regolamento di detta scuola aggiornato a dicembre 2020, visionabile sul sito della Scuola;
- si impegna/no ad accettare ed attenersi al contenuto del suddetto Regolamento e di accettare ed attenersi ad eventuali sue modificazioni comunicate nel corso dell'anno scolastico.
- in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui possa/no andare incontro, in caso di dichiarazioni false ai sensi delle vigenti norme
- versa/versano la somma di € 60,00 alla referente unitamente a detta domanda per le spese amministrative relative.
- Prendono atto che il contributo mensile a carico della famiglia è di euro 255,00. Quota pre-scuola mensile: 25,00 euro.
- Si impegnano ad effettuare mensilmente e anticipatamente entro il 10 del mese, il versamento della retta ed eventuali servizi pre-post con bonifico bancario, da intestare a: PARROCCHIA S. MARIA DEL CARMINE -SCUOLA MATERNA

ALLERGIE:

ALIMENTARI _____

AMBIENTALI _____

BANCA INTESA - FILIALE MILANO PROVINCIA

IBAN: IT87W0306909606100000122482 (il cognome e il nome del bambino sono da riportare sempre sulla causale!)

DICHIARA INOLTRE:

- di essere a conoscenza che la Scuola in cui ha sede il Centro Prima Infanzia è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

data _____

firma _____

firma _____