

ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA "FARFALLEGRE"

(COOP. OPERA PIA CONIUGI LESTI)

ANNO SCOLASTICO ____/____

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di padre madre tutore

dell'alunno/a _____

chiede

l'iscrizione del/della bambino/a _____

(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia "Farfallegre" della Coop. Opera Pia Coniugi Lesti per l'a.s. ____ - ____

A tal fine dichiara che l'alunno/a _____ C.F. _____

è nato/a a _____ il _____

è cittadino italiano altro (specificare la nazionalità) _____

ed è residente a _____ (____)

in Via _____ Telefono/Cellulare _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Chiede di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 Aprile) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre _____.

Sceglie inoltre di avvalersi:

dell'insegnamento della **religione cattolica** si no

Chiede altresì di avvalersi di:

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (barrare solo se si è interessati all'orario prolungato)

Dichiara di usufruire delle seguenti agevolazioni:

- usufruire di una riduzione della retta per aver iscritto n.2 figli, di cui uno alla Scuola dell'Infanzia e uno al Centro per l'Infanzia
- usufruire di una riduzione della retta per aver iscritto n.2 figli alla Scuola dell'Infanzia.
- usufruire di una riduzione o del servizio gratuito per essere stati segnalati dai servizi competenti quale famiglia disagiata con reddito ISEE basso, agevolazioni e sconti.

Dichiara che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

Dichiara che

la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

NUMERI DI EMERGENZA

(elencare tutti i numeri possibili a cui rivolgersi in caso di necessità)

CASA _____

MAMMA _____

PAPA' _____

NONNI _____

ZII O PARENTI _____

ALTRI _____

I dati contenuti nella presente scheda verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali (art. 13 regolamento ue 679/16)

Firma

AUTORIZZAZIONI

1. Poiché la scuola effettua nel corso dell'anno uscite didattiche si chiede di compilare la sottostante autorizzazione.

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di _____ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche proposte dalla scuola.

Data _____

Firma

2. Premesso che la scuola può verificare l'identità di coloro che vengono a ritirare i bambini se diversi dal genitore, ai fini di una regolare vigilanza degli stessi, si prega di indicare gli eventuali nominativi di persone delegate a ritirare il/la bambino/a.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____ delego le seguenti persone a prelevare mio figlio dalla scuola:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Data _____

Firma
