

DOMANDA D' ISCRIZIONE

Scuola dell' infanzia - anno scolastico 202_ /202_

Il sottoscritto() Padre () Madre () Tutore
Dell' alunno
Email.....
Cellulare.....Cell.....

CHIEDE

L' iscrizione dell' __stess__ alla Scuola per l' Infanzia “ Asilo Infantile Provvidenza di
Miradolo Terme (PV) con sede in via G. Garibaldi n° 30.

A tal fine dichiara, di accettare il regolamento interno ed il Progetto Educativo,

si impegna a pagare la retta di frequenza entro il 10 di ciascun mese ed al momento dell'
iscrizione € 50 (una tantum) , senza la quale NON sarà validata l' ammissione.

Dichiara che l' alunn__

Cognome Nome.....

C. Fiscale

- è nat__ ail.....

- Cittadinanza () Italiana () altro (indicare quale)

residente a(Prov.....) in via/piazzan.....

proviene dalla () stessa scuola () altra scuola () prima iscrizione

***SI DICHIARA CHE** sarà completata l' iscrizione con l' inserimento dei componenti familiari
autorizzati ad entrare in contatto con il personale della Scuola materna, in aggiunta a tale documento
cartaceo, compilando, i dati richiesti accedendo al seguente Link.

https://asiloinfantileprovvidenza.easy.school/#!/form?school_domain=8bd1

OPPURE accedendo direttamente sul sito <https://asiloinfantileprovvidenza.it/> alla news in
evidenza.

Allegato copia del LIBRETTO DELLE VACCINAZIONI – OBBLIGATORIO

Firma di autocertificazione : in base alle leggi 15/98 - 127/97 dichiara di assumersi le proprie
responsabilità per quanto sopra dichiarato.

Firma

Firma del 2° genitore per consenso

Data

PRE - POST - SCUOLA
Scuola dell' infanzia - anno scolastico

Il sottoscritto() Padre () Madre () Tutore

Dell' alunno

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio

- PRE - SCUOLA (SI) - (NO)
- POST - SCUOLA (SI) - (NO)

Il costo del Pre / Post scuola NON E' INCLUSO NELLE RETTA MENSILE

Tale servizio sarà confermato al termine delle iscrizioni.

FirmaData