

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla direzione della scuola dell'Infanzia "FONDAZIONE ASILO INFANTILE ABBIATE GUAZZONE"  
Via Galli, 99 – TRADATE – Tel. e fax 0331/849507

Noi sottoscritti:

Padre \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Telefono Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Telefono Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_

**DOMANDIAMO** che nostro/a figlio/a venga **ISCRITTO/A** presso questa Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico **2019/2020**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

#### DICHIARIAMO

- che nostro/a figlio/a è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino/a \_\_\_\_\_
- che la famiglia convivente si compone come risulta dal seguente prospetto (stato di famiglia)

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**DICHIARIAMO** che nostro/a figlio/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

è residente e domiciliato/a

sarà residente e domiciliato/a entro il 31 agosto 2019

nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Si allega autocertificazione

**DICHIARIAMO** di conoscere ed accettare il Progetto Educativo-didattico ed il Regolamento della Scuola dell'infanzia "Fondazione Asilo Infantile di Abbiate Guazzone".

Data \_\_\_\_\_

Firme

x \_\_\_\_\_

x \_\_\_\_\_

**CHIEDIAMO**, di poter usufruire dei seguenti servizi:

pre-scuola (ore 7.30 – 9.00)       post-scuola (ore 16.00 – 17.30)

pre e post-scuola

servizio di trasporto:

solo mattino       solo pomeriggio       mattino e pomeriggio

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30-6-2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7-12-2006 n.305)

Data \_\_\_\_\_

Firme

x \_\_\_\_\_

x \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI RIGUARDO AL PAGAMENTO DELLA RETTA

La retta dovrà essere pagata entro il giorno 10 dello stesso mese a mezzo SDD (SEPA Direct Debit). Per i nuovi iscritti, durante l'incontro con i nuovi genitori nel mese di maggio, vi sarà consegnato l'apposito modulo da restituire debitamente compilato entro 30/06/2018.

-----

#### OPZIONALE:

**DICHIARIAMO** di voler usufruire della retta agevolata, come da Regolamento all'articolo 8 alla voce "retta agevolata". Ci impegniamo pertanto a presentare quanto richiesto da detto Regolamento entro il 30/06/2018. Siamo a conoscenza che le informazioni pervenute potranno essere trasmesse all'Amministrazione Comunale alla quale, la Fondazione, delega il controllo di veridicità.

Data \_\_\_\_\_

Firme

x \_\_\_\_\_

x \_\_\_\_\_

Firme di autocertificazione (leggi 151/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)