



**FONDAZIONE ASILO INFANTILE
"PICCINELLI COMOLLI"**

VIA DELLA DONIGA, 1-21100 VARESE
Telefono/Fax 0332/232298 Cell. 366/4761576

asilobosto@tiscali.it www.asilopiccinellicomolli.it

MODULO DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA A.S./.....

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE	-----		
VIA/PIAZZA VIALE		N° CIVICO	
COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	CAP.
RECAPITI TELEFONICI	casa:	cell:	lavoro:
CITTADINANZA		INDIRIZZO MAIL	

CON IL CONSENSO DELL'ALTRO GENITORE:

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE	-----		
VIA/PIAZZA VIALE		N° CIVICO	
COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	CAP.
RECAPITI TELEFONICI	casa:	cell:	lavoro:
CITTADINANZA		INDIRIZZO MAIL	

CHIEDE L'ISCRIZIONE alla Sezione Primavera della Scuola dell'Infanzia "PICCINELLI COMOLLI"

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE	-----		
LUOGO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA
VIA/PIAZZA VIALE		N° CIVICO	
COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	CAP.
CITTADINANZA			

A conferma dell'iscrizione, versa tramite bonifico bancario (CODICE IBAN: IT 28 L 03111 10801 000000013978-UBI BANCA v. Vittorio Veneto) entro una settimana dalla data di iscrizione, **una quota pari ad € 320,00** di cui € 260,00 corrispondenti alla quota fissa del primo mese di frequenza scolastica ed € 60,00 corrispondenti al contributo spese (iscrizione, assicurazione). La quota di € 260,00 verrà decurtata nella prima bolletta emessa all'inizio dell'anno scolastico; in caso di ritiro del bambino, tali quote rimarranno alla scuola.

segue ≥

La scuola richiede annualmente, ad AMPLIAMENTO dell'OFFERTA FORMATIVA, un contributo di € 40,00 per il materiale didattico e per l'attivazione di un laboratorio effettuato, durante l'orario curricolare, da un esperto in collaborazione con le insegnanti. Tale quota verrà inserita nella bolletta del mese di Ottobre.

Chiede l'iscrizione ai servizi (barrare solo se richiesti):

- pre-scuola (7.30 – 9.00 con chiusura alle 8.30) dopo scuola (15.30-17.30)

Poiché DICHIARA che entrambi sono lavoratori, condizione attestata dai datori di lavoro tramite documento da consegnare obbligatoriamente in Direzione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Dichiara che la propria famiglia convivente si compone di:

COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

DICHIARA:

- di allegare MODELLO ATTESTAZIONE ISEE per il calcolo della retta scolastica
- che al minore **SONO** state effettuate le vaccinazioni obbligatorie presso l'A.T.S. diDI CUI ALLEGO COPIA DEL CERTIFICATO VACCINALE (Legge 31.07.17 n. 119)
- di presentare copia della richiesta di vaccinazione presso l'A.T.S. diche deve essere effettuata entro la fine dell'anno scolastico
- che al minore **NON SONO** state effettuate le vaccinazioni obbligatorie per esonero/omissione o differimento(per chi si trova in particolari condizioni cliniche) DI CUI ALLEGO DOCUMENTAZIONE
- che il minore ha già frequentato altre strutture educative (nidi, ludoteche: specificare quali)
- che il minore frequenta strutture specialistiche in orario scolastico (indicare quali)
- che il minore necessita della somministrazione di farmaci salvavita (specificare quali).....

RICHIEDE INOLTRE:

- DIETA SPECIALE (per patologia/intolleranza/allergia alimentare, allegare certificato medico)
- DIETA SPECIALE (per motivi religiosi, specificare gli alimenti da NON SOMMINISTRARE)

LE INFORMAZIONI CIRCA LA PRESENZA DI SOSTANZE O DI PRODOTTI CHE PROVOCANO ALLERGIE O INTOLLERANZE SONO DISPONIBILI SUL MENU' O RIVOLGENDOSI AL PERSONALE IN SERVIZIO.

La presente domanda, che costituisce proposta contrattuale, resta subordinata all'accettazione dell'ente gestore della scuola. In caso di accettazione, il richiedente si impegna a sottoscrivere il contratto di prestazione scolastica e, successivamente il contratto formativo, che è una proposta fatta dalla scuola di formazione progressiva del bambino.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole 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 Giugno 2003, n. 196, "Codice sulla Privacy" – articolo 13).

Firma del genitore richiedente

Varese,

.....