

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
"N. S. DELLA MERCEDE"
VIA DEL REDENTORE, 7 - 09042 MONSERRATO (CA)
TEL. 070 573107 E-mail: istitutonsmercede@gmail.com

SCUOLA DELL'INFANZIA
DOMANDA DI ISCRIZIONE - Anno Scolastico _____/_____

Alla Coordinatrice Didattica
dell'Istituto "N.S.della Mercede".

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ (cognome e nome)
alla Classe _____ della Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 202_-202_.
L'alunn _____ è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
L'alunn _____ è residente a _____ (Prov.) _____
Via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____
telefono casa _____, Indirizzo e-mail _____
cellulare 1 _____, cellulare 2 _____,
Codice Fiscale (genitore1) _____, Codice Fiscale (genitore2) _____.

Il genitore è a conoscenza del fatto che per la frequenza del proprio figlio/a nell'Istituto dovrà corrispondere allo stesso una quota di iscrizione e dieci mensilità (da settembre a giugno compresi), sapendo che tali mensilità derivano dalla suddivisione dell'intera quota annua in dieci rette.

Si chiede inoltre:

- per l'assicurazione infortuni, il versamento di € 10.00 all'atto dell'iscrizione;

In caso di ritiro dell'alunno non verranno restituite la quota di iscrizione e quella dell'ultima retta versata.

Data _____

Firma _____