

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA MATERNA

Il/La sottoscritt _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
 indirizzo e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico **2021/2022**

del bambino/a _____ C.F. _____

nato/a _____ il _____

cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

residente a _____ in Via _____

DICHIARA

* Che la famiglia convivente del bambino/a è composta da:

Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	Relazione di Parentela

* Che il bambino/a è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

* Professione della madre _____ luogo/orario di lavoro _____

* Professione del padre _____ luogo/orario di lavoro _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale.

Persone da contattare in caso di necessità e numero telefonico :

DATA

FIRMA DEL GENITORE(per esteso e leggibile)

I dati raccolti saranno usati esclusivamente per l'iscrizione alla Scuola Materna

FOGLIO INFORMATIVO

IN VIGORE DAL 1° SETTEMBRE 2021

ORARI ANNO SCOLASTICO 2021/2022

ORARIO PRE-ASILO	dalle ore 7,30 alle ore 8,30
ORARIO ENTRATA:	dalle ore 8.30 alle ore 9.00
ORARIO USCITA TURNO ANTIMERIDIANO:	ore 12.45 (al termine del pranzo)
ORARIO USCITA:	dalle ore 15.00 alle ore 15,30
ORARIO POST-ASILO	dalle ore 15,30 alle ore 17,30

QUOTE ANNO SCOLASTICO 2021/2022

ISCRIZIONE ANNUALE : € 55,00, da versare entro il **31 MARZO**

RETТА MENSILE : € 90,00 per i residenti nel Comune di Cameri
€ 100,00 per i non residenti

**IL COSTO DELLA RETТА MENSILE E' FISSO, INDIPENDENTEMENTE DAI GIORNI DI FREQUENZA, DA SETTEMBRE '21 A GIUGNO '22 COMPRESI.
LUGLIO '22 : SI GARANTISCE L'APERTURA DELLA SCUOLA CON PROGRAMMA E TARIFFE CENTRO ESTIVO COMUNICATE A INIZIO ANNO SCOLASTICO**

QUOTA GIORNALIERA PASTO € 5,50

PRE-ASILO MENSILE € 20,00

POST-ASILO MENSILE € 40,00

DA CORRISPONDERSI PER INTERO, INDIPENDENTEMENTE DAI GIORNI DI FREQUENZA

PAGAMENTI ESCLUSIVAMENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO SUL NS. C/C 6266 BPM IBAN IT18Q0503445251000000006266

I sottoscritto/agenitore di
dichiara di aver ricevuto copia del foglio informativo della Scuola Materna Don Lorenzo Valli e di aver preso atto del contenuto dello stesso.

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci