

NIDO INTEGRATO - SCHEDA ISCRIZIONE

ANNO EDUCATIVO 2023-2024

Il sottoscritto..... padre madre tutore
Residente a in via..... n.....
Tel.....e-mail*.....
(*scrivere in stampatello leggibile e-mail obbligatoria)

CHIEDE

Per suo/a figlio/a.....

Nato/a.....il

Cittadinanza

ITALIANA

ALTRA CITTADINANZA:

CODICE FISCALE DEL MINORE.....

(allegare fotocopia del **CODICE FISCALE**)

L' iscrizione al **SERVIZIO DI NIDO INTEGRATO** per l'Anno Educativo **2023-2024**

Scelta del servizio:

PART TIME dalle ore 7:30 alle 12.30

FULL TIME dalle ore 7:30 alle 16.00

NB: per una migliore organizzazione, si chiede di specificare l'orario di arrivo al mattino

Tra le ore 7:30 e le ore 8:00

Dopo le ore 8:00

Richiesta di servizio di posticipo

Posticipo dalle ore 16:00 alle ore 17:00

Posticipo dalle ore 16:00 alle ore 18:00

E-mail info@scuolamaternamatteazzi.it/cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web www.scuolamaternamatteazzi.it

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248

- *Prende atto che la retta di frequenza mensile sarà calcolata, come previsto dal Regolamento, in base al reddito familiare da modello ISEE- o modello equipollente.*
- *Versa la quota di iscrizione (assicurazione-materiale) di € 100,00.*
- *Dichiara di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia e si impegna a rispettare l'identità della scuola stessa.*
- *Dichiara di conoscere il Progetto Educativo della scuola e il Regolamento, in cui sono descritte le norme di funzionamento, di frequenza, e amministrative. Fin d'ora i genitori si impegnano ad osservare tali norme in cui è richiesto e chiarito l'indirizzo educativo della scuola, nel rispetto del primario diritto - dovere dei genitori di educare i figli secondo la concezione cristiana della vita. Si impegnano altresì, con gli insegnanti e il C.d.A., alla reciproca collaborazione.*
- *Prende atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola.*
- *Dichiara di avere ricevuto copia del **Regolamento** interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica, e comporta la presa di coscienza dell'identità della scuola e l'impegno nel rispettarla.*
- *Dichiara di aver ricevuto copia del **Patto di Corresponsabilità**.*

Grumolo delle Abbadesse

Data

Firma:

Padre

Madre.....

Tutore

E-mail info@scuolamaternamatteazzi.it/cda.ipab.matteazzi@gmail.com

Sito web www.scuolamaternamatteazzi.it

C.F. 80007230248 – P. Iva 01977090248