

Domanda d'iscrizione alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2019/20

___I___ sottoscritto/a _____ chiede l'iscrizione, del
figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ cittadinanza. _____ C.F. _____
residente cap _____ comune _____
via _____ n _____ sezione _____ contrass _____
telefono abitazione _____ cellulare mamma _____
cellulare papà _____ Tel. lavoro mamma _____
Tel. lavoro papà _____ Tel. nonni materni _____
Altri recapiti _____ Tel. nonni paterni _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni, come previsto dalla normativa di legge []

DICHIARA CHE LA PROPRIA FAMIGLIA, OLTRE ALL'ALUNNO, E' COMPOSTA DA:

Parentela	Cognome	Nome	Luogo nascita	Data nascita	Professione
Padre C.F.			Madre C.F.		

Indirizzo e- mail: _____ @ _____

Chiede l'ammissione a **Socio della scuola dell'infanzia "Asilo Infantile di Colognola"** del genitore _____, versa l'importo di € 100,00, quota associativa anno 2019, e, nel caso di ritiro del bambino prima o durante l'anno scolastico, s'impegna a versare la retta mensile, come previsto dalla Carta dei Servizi dell'ASILO INFANTILE Di COLOGNOLA.

Firma _____
Bergamo _____

L'accettazione della presente domanda è conferma d'iscrizione di _____
_____ LIVELLO _____ per l'anno scolastico sopra indicato.
Data _____ La Direzione _____