



Asilo Infantile Cattolico Ets

Scuola dell'Infanzia Paritaria - Decreto n. 488/3552 del 28/2/2001
Iscrizione al RUNTS nr. 125579
Via Asilo 1, 12100 CUNEO - tel. 0171 692437
www.asilocattolico.it - E-mail: segreteria@asilocattolico.it
Codice fiscale 80000060048 - Partita IVA 00537840043

Il sottoscritt _____

padre madre tutore

condividendo il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita, consapevole che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica,

CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO _____/_____

l'iscrizione del/___ figlio/a_ _____

DATI ANAGRAFICI

PADRE _____ (cognome) _____ (nome)

nato a _____ (Prov.) _____ il _____

religione _____ cellulare papà _____

MADRE _____ (cognome) _____ (nome)

nato a _____ (Prov.) _____ il _____

religione _____ cellulare mamma _____

Contatti utili:

e-mail di riferimento della famiglia (indicarne solo una) _____

telefoni nonni materni/paterni _____

telefoni altre persone _____

Ha frequentato asilo nido o micronido ? se si, quale? _____

nominativo del Pediatra _____

Il bambino **non** soffre di intolleranze/allergie alimentari o di altre origini

Il bambino **soffre** di intolleranze/allergie alimentari o di altre origini e pertanto la famiglia è disponibile ad _____ un incontro per un'accurata valutazione del problema

Si prevede la frequenza

fino alle ore 13,15

fino alle ore 16,00

Si richiedono servizi aggiuntivi (orario prolungato) con integrazione della retta

Pre-scuola (7,30 - 8,30) SI NO

Prolungamento di orario (16,00 - 17,00) SI NO

(16,00 - 18,00) SI NO

Chi è in serie difficoltà economiche può richiedere un'eventuale riduzione della retta consegnando in segreteria la documentazione necessaria, che andrà valutata dal Consiglio d'Amministrazione.

Si prevede di chiedere la riduzione? SI NO

Si segnala che la scuola applica il decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

data _____

firma _____

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

il sottoscritto _____ dichiara che:

il/la bambino/a _____
cognome e nome _____ cod. fiscale _____

è nat_ a _____ Prov. _____ il _____ sesso M F

è cittadin_ italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. civico _____

**che la propria famiglia convivente compreso
il bimbo iscritto è composta da:**

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita
padre _____	_____	_____
madre _____	_____	_____
figlio/a _____	_____	_____
figlio/a _____	_____	_____
figlio/a _____	_____	_____
altri _____	_____	_____

Data

Firma di autocertificazione
(art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

L'importo di €. 50,00 per quota di iscrizione andrà versata sul Conto Corrente della Scuola:

IBAN IT 68 N 0306910213100 00 00 04623 intestato a ASILO INFANTILE CATTOLICO ETS.

In caso di rinuncia alla frequenza, l'importo della quota di iscrizione non verrà rimborsato.

Si allega FOTOCOPIA del DOCUMENTO di IDENTITA' del/la BAMBINO/A