

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Presso

Scuola dell'infanzia paritaria "L'Arca di Noè" Soc. Coop. Soc.
Piazzale Aurora, 20 – 90124 Palermo

P.iva 06133010824 tel.091 7838795
email.:info@larcadinoe.eu

Il sottoscritto/a _____ genitore di _____

CHIEDO

che mio/a figlio/a venga iscritto/a presso questa Scuola dell'infanzia per l'a.s. _____ / _____

- asilo nido
- Scuola dell'infanzia
- Baby parking

Al fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

- che mio/a figlio/a è nato nel comune di _____ (prov. _____) in data _____
- che è in possesso della cittadinanza italiana o altro(_____)
- che è residente nel comune di _____ via/piazza _____ n. _____
- che è stato/a sottoposto/a ed è in regola con le vaccinazioni obbligatorie
- che mio/a figlio/a presenta le seguenti allergie o intolleranze alimentari _____
- che il proprio nucleo familiare è composto da:

Relazione di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Occupazione

Dichiaro che ho preso visione del regolamento dell'istituto e lo accetto incondizionatamente in ogni suo articolo

RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA

Parentela	Telefono abitazione	Cellulare	Telefono lavoro

Accetto l'importo delle rette mensili praticate e mi impegno a versarle improrogabilmente entro giorno 5 di ogni mese. Sono consapevole inoltre che non potrò in nessun caso richiedere sconti o riduzioni della retta in caso di frequenza ridotta, durante il mese, per malattia o per altri motivi familiari.

RETТА PATTUITA

- Retta d'iscrizione € 250,00 + 50,00 (maglietta-grembiule-sacca) conta
- Retta senza mensa € 190,00
- Retta dalle ore 7.30 alle ore 14.30 € 250.00 (mensili)
- Retta dalle ore 7.30 alle ore 16.30 € 300.00 (mensili)

IL GENITORE

Palermo, _____

SCHEDA INFORMATIVA SULLA FAMIGLIA

PADRE

Cognome e nome _____

titolo di studio _____

codice fiscale _____

professione _____ presso l'azienda _____

sita a _____ in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ mail. _____

MADRE

Cognome e nome _____

titolo di studio _____

codice fiscale _____

professione _____ presso l'azienda _____

sita a _____ in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ mail. _____

FIGLI IN ETA' SCOLARE

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Classe frequentante nell.a.s. _____

Scuola o Istituto _____

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Classe frequentante nell.a.s. _____

Scuola o Istituto _____

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Classe frequentante nell.a.s. _____

Scuola o Istituto _____

REGOLAMENTO

1) Onde evitare intrusioni di estranei si prega cortesemente di chiudere personalmente il cancello di accesso una volta entrati o usciti dalla scuola.

2) Quando il bimbo è malato portare il certificato della pediatra prima di ritornare a scuola. (dopo i 10 giorni)

In caso di raffreddore forte o virus sospetti i bambini non potranno entrare a scuola.

3) Indossare ogni giorno il grembiule.

4) RISPETTARE L'ORARIO SIA DI ENTRATA CHE DI USCITA. Il ritardo si pagherà 5euro.

5) La retta scolastica deve essere corrisposta alla scuola entro e non oltre il 5 di ogni mese. Per ogni ritardo è prevista una sanzione di 10 euro. Per anno scolastico si intende il periodo che va da Settembre a Giugno.

6) Nel caso di ritiro anticipato dovranno essere corrisposte alla scuola le rette dei 2 mesi successivi.

7) L'insegnante potrà far uso di fotocamere e videocamere durante le lezioni.

8) In caso di chiusura forzata da fattori esterni la retta va corrisposta ugualmente.

9) Potrebbero esserci chiusure anticipate per cause interne alla scuola.

10) In caso di gite, la scuola rimarrà chiusa.

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEL
REGOLAMENTO DELL'ISTITUTO E LO ACCETTO
INCONDIZIONAMENTE IN OGNI SUO ARTICOLO.**

FIRMA