

# Domanda di iscrizione

Al Dirigente Scolastico della Scuola dell'Infanzia

## “GIARDINO D'INFANZIA”

Via Giovanni Domenico Migliarese 24,

81028 Santa Maria a Vico (CE) tel.0823759086



e-mail: [giardinodinfanzia@alice.it](mailto:giardinodinfanzia@alice.it) [www.giardinodinfanzia.net](http://www.giardinodinfanzia.net)

Il Sottoscritto .....

PADRE

MADRE

TUTORE

Dell'Alunno .....C.F.....

Tenuto conto del regolamento di questa Scuola

### CHIEDE

L' Iscrizione della stessa/o alla Scuola dell'Infanzia.

Anno Scolastico .....

La Riconferma

L'alunno/a suindicato

E' nato/a a .....Il .....

E' Cittadino  Italiano  Altro (indicare quale).....

E' residente a .....Prov.....

Alla via/piazza/corso/.....

Telefono.....

La propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Parentela

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

Data

Firma

### Regolamento della Scuola

La Scuola funziona dalle ore 7:45 alle ore 17:30 dal Lunedì al Venerdì , il Sabato con orario Ridotto fino alle 12:30.

La quota di Iscrizione Annuale e' € 50,00 e di € 30,00 per la riconferma

La retta v` pagata entro e non oltre il 5(cinque) di ogni mese.

Durante il periodo invernale si paga la retta per i riscaldamenti (nov./marzo)

L' Anno Scolastico v` dal 1° settembre al 31 Luglio

Data

Firma