

# FONDAZIONE ASILO INFANTILE FASANI

Viale Europa 16 25021 Bagnolo Mella

I sottoscritti 


 madre  
padre

## Chiedono l'iscrizione del bambino/a per l'anno scolastico 2024/2025 a:

<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia	NUOVA ISCRIZIONE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia sezione bilingue Montessori	ISCRITTO ANNI PREC. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia sezione Montessori	

genitori di:

### DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A

nome	
cognome	
Luogo e data di nascita	
sex	
cittadinanza	
indirizzo di residenza	
codice fiscale	

### DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

cognome e nome	
nato il	
indirizzo di residenza	
professione	
tel. Cellulare	
e-mail	

### DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

cognome e nome	
nata il	
indirizzo di residenza	
professione	
tel. Cellulare	
e-mail	

### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE - ulteriori membri del nucleo familiare

cognome e nome		grado parentela:
cognome e nome		grado parentela:
cognome e nome		grado parentela:

***Segnaliamo informazioni utili riguardanti il bambino: (eventuali condizioni mediche specifiche, diete speciali o religiose, ecc.):***

--

	Numero di telefono	Specificare nome e grado parentela
Contattare in caso di necessità		

**Dichiarano:**

Di aver consegnato fotocopia del libretto di vaccinazione rilasciato dal Servizio vaccinale ASST o documentazione prevista dal Decreto n. 73/2017

SI NO

che il figlio/a ha frequentato in precedenza il nido-primavera Fasani

SI NO

**che altri figli sono iscritti alla Scuola dell'Infanzia o al Nido**

**Fasani**

SI NO

Se SI' indicare:

cognome e nome	
sezione frequentata	
o nuova iscrizione	

**Chiedono inoltre di usufruire del servizio integrativo di:**

Anticipazione dell'orario di entrata (dalle ore 7,30)

SI NO

Posticipazione dell'orario di uscita (fino alle ore 17,55)

SI NO

Allegare dichiarazioni attestanti l'orario di lavoro dei genitori

**N.B. Il suddetto servizio integrativo di anticipo o posticipo dovrà essere pagato a inizio anno scolastico.**

**RETTE e FASCE DI REDDITO**

Dichiarano che per quanto riguarda il reddito ISEE

lo stesso è pari a €. \_\_\_\_\_ (allego fotocopia)

non avendo presentato la documentazione attestante l'ISEE, entro i termini indicati, si procederà all'inserimento nella fascia più alta

**N.B. IL MODELLO ISEE DEVE ESSERE CONSEGNATO ENTRO E NON OLTRE IL 30/06/2024**

**Si impegnano a versare la retta di frequenza:**

direttamente presso la Segreteria della Scuola tramite POS

tramite bonifico sul nostro conto corrente di Banca Prossima IBAN IT14S0306909606100000101683

**Si richiede alle famiglie di scegliere la modalità di pagamento**

PAGAMENTO ANNUALE

PAGAMENTO SEMESTRALE

PAGAMENTO BIMESTRALE

PAGAMENTO MENSILE

**QUOTA ISCRIZIONE**

Pagamento della quota di iscrizione 2024/2025

€ 60,00

Data \_\_\_\_\_ n. ricevuta \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE**

I sottoscritti autorizzano le uscite didattico-educative sul territorio con le insegnanti.

I sottoscritti dichiarano espressamente di aver preso visione di tutte le disposizioni relative all'ammissione, agli orari, ai costi e alla modalità di pagamento contenute nella Circolare del CDA allegata alla presente. Fa presente di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

I trattamenti dei dati raccolti con il presente modulo rientrano tra quelli descritti nell'informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.L. 196/2003.

Data

Firma Padre o chi ne fa le veci

Firma Madre o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_