Scuola dell’infanzia paritaria San Giovanni Bosco

Piazza Papa Giovanni XXIII n°19 – 24035 Curno Bg

Tel. 035 611628

Codice fiscale 80016400162 – P.IVA 02139420166

**Nido Percassi**

**Tel. 035 0275718**

**MODULO DI ISCRIZIONE NIDO PERCASSI- MOZZO**

**Anno Scolastico 2024/2025**

*(compilare in stampatello*

I sottoscritti

Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impiego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. allegare copia tesserino

madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impiego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. allegare copia tesserino

**Genitori del bambino** *(scrivere cognome e nome del bambino)*

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso M F

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. allegare copia tesserino

**Chiedono l’iscrizione all’asilo nido Percassi per l’anno scolastico 2024/2025**

Il bambino frequenterà il nido dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il tempo di frequenza scelto è:

**(barrare con una crocetta)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Quota iscrizione |
| PART-TIME MATTINA  Orario ingresso 7.30-9.30  Orario uscita 13.00- 13.30 | € 130,00 |
| PART-TIME POMERIGGIO  Orario ingresso 13.00-13.30  Orario uscita 16.00-18.00 | € 130,00 |
| TEMPO PIENO  Orario ingresso 7.30-9.30  Orario uscita 16.00-16.30 | € 130,00 |
| TEMPO PROLUNGATO  Orario ingresso 7.30-9.30  Orario uscita 16.00-18.00 | € 130,00 |

**PAGATO SI NO**

**IBAN IT59 F030 6909 6061 0000 0008 272 per un totale di €………………………**.

**Intestatario bonifico:**

**Scuola dell’infanzia San Giovanni Bosco**

**Causale:**

**Iscrizione Nido Percassi+ nome bambino/a**

**Documenti necessari per completare l’iscrizione:**

1. Certificato stato famiglia o in alternativa compilare la dichiarazione sostitutiva di stato famiglia che trovate allegata, insieme alla fotocopia della carta d’identità di chi firma

I sottoscritti, acquisite le informazioni fornite dalla Scuola sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 679/16

Danno il consenso       Negano il consenso

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATO FAMIGLIA**

**Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a |  |  |
|  |  |  |
| nato/a | Prov. |  |
|  |  | *(provincia)* |
| il |  |  |
|  |  |  |

Valendomi della facoltà concessa dall’art. 46 del DPR 445 del 28.12.2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

che la mia famiglia, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è così composta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **cognome** | **nome** | **grado di parentela** | **luogo di nascita** | **data di nascita** | **cittadinanza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Mozzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

(firma per esteso e leggibile di entrambi i genitori)

**Allego fotocopia carta d’identità in corso di validità solo di chi firma.**