



DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
per l'anno scolastico 2016 - 2017

Spettabile
Scuola dell'Infanzia
"E. e F. ARCELLAZZI"

Il sottoscritto (padre o chi ne fa le veci)

residente a Via

telefono

altri recapiti telefonici (specificare ufficio, parenti, ecc..)

.....

di professione

CHIEDE

l'ammissione alla Scuola dell'Infanzia "E. e F. Arcellazzi" per l'anno scolastico 2016 - 2017

del figlio/a nato/a a

il codice fiscale.....

sottoposto a vaccinazione obbligatoria SI NO

- Dichiaro di essere consapevole del Progetto Educativo e del Piano dell'Offerta Formativa * della Scuola e s'impegna ad osservare le norme che regolano l'iscrizione e la frequenza.

Servizi facoltativi che è possibile richiedere: (approvare con una crocetta)

PRE-SCUOLA	7,20 - 8,20	SI	<input type="checkbox"/>	} Costo aggiuntivo € 25,00 prescuola Costo aggiuntivo € 25,00 post scuola
POST-SCUOLA	15,45 - 16,30	SI	<input type="checkbox"/>	
CORSO DI PSICOMOTRICITA'		SI	<input type="checkbox"/>	Costo annuale pari a € 120,00

Data

Firma

*il Progetto Educativo, il Piano dell'Offerta Formativa ed il Regolamento sono disponibili presso la Direzione della Scuola dell'Infanzia.

Protocollo presentazione domanda: |__|__|