



Scuola dell'Infanzia Parit. "Umberto e Margherita"
MODULO DI ISCRIZIONE 2009/10

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....
il ...../...../....., residente in via .....
telefoni: .....
titolare del codice fiscale .....in qualità di .....
del minore .....chiede che il/la suddetto/a
figlio/a venga ammesso/a presso la Scuola dell'Infanzia Paritaria "Umberto e Margherita" a
partire dal giorno ...../...../..... con frequenza (full-time, full-time prolungato): .....
Dichiara che il minore di cui sopra è nato a ..... il .....
è titolare del codice fiscale .....
e risiede in via .....CAP.....

Dichiara inoltre che il suddetto minore è in regola con le vaccinazioni previste dalle vigenti
normative sanitarie nazionali si impegna a presentare eventualmente alla Pediatria il libretto
delle vaccinazioni dalla ASL 3 Genovese debitamente compilato e aggiornato.

Dichiara altresì di conoscere ed accettare quanto previsto dal Progetto Educativo e dal
Regolamento corrente della Scuola dell'Infanzia "Umberto e Margherita" relativo all'anno
scolastico in corso (consegnati in copia all'atto dell'iscrizione), rispetto ai quali si impegna sin
d'ora al rispetto di quanto previsto e alla collaborazione con l'équipe educativa, nell'interesse del
proprio bambino e di tutti i bimbi della Scuola.

Dichiara infine di versare in data odierna la quota di iscrizione, la quale non è rimborsabile e
comprende assicurazione ed iscrizione per un anno solare. Tale quota dovrà essere versata
nuovamente ogni gennaio o comunque al momento dell'iscrizione (che ha valore per l'intero
anno scolastico nel quale ha inizio la frequenza). Per tali aspetti si rimanda comunque al
Regolamento.

Il/la sottoscritto/a autorizza a ritirare in sua vece il suddetto minore le seguenti persone, le quali
dovranno presentare ogni volta un documento di identità munito di foto:

- 1).....
2).....
3).....
4).....
5).....

Per accettazione, (data) ..... in fede (firma) .....

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della L675/96 e successivo decreto N° 196/2003. In
particolare autorizzo il personale della Scuola ad effettuare videoriprese e fotografie il cui utilizzo e
divulgazione saranno esclusivamente a carattere interno (feste, gite, etc.) e/o didattico. In fede (firma):
.....

Chiedo che la fattura mensile sia intestata a: € me stesso € altra persona:
(se "altra persona"): nome e cognome: .....
codice fiscale: .....
indirizzo: .....
iscrizione effettuata in data / / con ricevuta n. blocchetto