ASILO INFANTILE "VERATTI"
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
Via Como, 9 - 21100 VARESE
P. Iva 01583680127
Tel/Fax 0332-283113
info@asiloveratti.it

MODULO RINNOVO ANNO SCOLASTICO 2020/2021

DA RICONSEGNARE ENTRO IL 31/01/2020

IL SOTTOSCRITTO……

E

LA SOTTOSCRITTA……..

CHIEDONO
Il rinnovo alla scuola dell'Infanzia Veratti per l'anno scolastico 2020/2021

DEL BAMBINO…….. □ MASCHIO □ FEMMINA
(cognome e nome)

È NATO IL…… A ……..

E' CITTADINO □ ITALIANO □ ALTRO……
(indicare nazionalità)

E' RESIDENTE A……..PROV……..

VIA/PIAZZA……N……

NUMERI DI TELEFONO:

CASA……..CELL MAMMA……..

LAVORO MAMMA……LAVORO PAPA'……..

CELLULARE PAPA'……..

ALTRI
RECAPITI……

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI SERVIZI (Barrare solo se richiesti):

- **PRE-SCUOLA** (07.30-08.30)

- **DOPO-SCUOLA** (15.30-18.00)poiché DICHIARA che entrambi sono lavoratori.

RICHIEDE (barrare e compilare le voci interessate) :

- DIETA SPECIALE per patologie/intolleranze/allergie alimentari ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO

  ……..

- DIETE SPECIALI per motivi religiosi
  SPECIFICARE GLI ALIMENTI DA NON SOMMINISTRARE

  ……..

INFORMA :

□ **Che il minore frequenta strutture specialistiche in orario scolatico**

□ **Che il minore necessita di particolare assistenza/somministrazione**

farmaci salvavita:…….....

□ **AUTORIZZO** Per l' anno scolastico di riferimento il personale scolastico ad accompagnare mio figlio/a nelle uscite scolastiche didattiche sul territorio.
La presente autorizzazione è valida per l'anno scolastico 2020/2021.

Firma……

ACCETTA :

*** L'impostazione educativa della Scuola, d'ispirazione cattolica.**

*** Le iniziative e le attività correlate al modello educativo.**

*** Il regolamento interno (esposto in bacheca e consultabile sul sito)**

SI IMPEGNA A VERSARE

*** La quota di rinnovo di € 60,00 da versare alla consegna del presente modulo, e che non verrà resa in caso di ritiro;**

*** La quota mensile per tutto l'anno scolastico,rispettando le date scadenza riportate sul bollettino, regolarmente, anche in caso di assenze per non incorrere nella sospensione del bambino, come previsto dal regolamento interno;**

*** La quota assicurativa, di € 5,00, da pagare all'atto del rinnovo;**

*** La quota per la psicomotricità da versare nel bollettino di novembre.**

IMPORTANTISSIMO: CONSEGNARE MODELLO ISEE ENTRO IL 30 GIUGNO PER L'APPLICAZIONE DELLE TARIFFE FARA' FEDE LA DATA DI CONSEGNA PRESSO LA SEGRETERIA.

A COLORO, CHE NON CONSEGNERANNO IL MODELLO ISEE, VERRA' APPLICATA LA TARIFFA MASSIMA E L'INSERIMENTO DELLA FASCIA DI RIFERIMENTO NON SARA' RETROATTIVA.

Firma genitore :……

Firma genitore :……

Firma dell'incaricato……..data……