



Scuola dell'Infanzia e Nido Santa Maria
della parrocchia di Santa Maria Annunziata in Santa Maria della Fossa
Strada Santa Maria, 9 - 42017 Novellara (RE) - tel: 0522 657145
codice fiscale 90001850354 – partita IVA 0050360355
mail: scuolaenidosantamaria@gmail.com
mail ufficio: ufficioscuelaenidosantamaria@gmail.com
pec: materna_s_maria@pec.fism-re.it

ANNO SCOLASTICO 2024-2025
RICHIESTA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA E
NIDO "SANTA MARIA"

Per la **BAMBINA**/ il **BAMBINO** (nome e cognome) _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Domiciliato a _____ via _____ n. _____

C.F. _____ Nazionalità _____

La bambina/il bambino ha frequentato il nido d'infanzia? SI NO

Se SI, quale? _____

I SOTTOSCRITTI GENITORI

MADRE

PADRE

(Cognome e nome)

(Cognome e nome)

(Nata a, il)

(Nato a, il)

(Residente in comune di)

(Residente in comune di)

(Via e n° civico)

(Via e n° civico)

(Telefono -abitazione e/o cellulare)

(Telefono - abitazione e/o cellulare)

(Indirizzo email)

(Indirizzo email)

(Codice Fiscale)

(Codice Fiscale)

(Nazionalità)

(Nazionalità)

OBBLIGHI VACCINALI

Si ricorda che costituisce requisito d'accesso ai servizi educativi ricreativi pubblici e privati l'aver assolto da parte del minore gli obblighi vaccinali prescritti dalla normativa vigente. I genitori (esercanti la responsabilità genitoriale/affidatari/tutori) con la presentazione della presente domanda SI IMPEGNANO a sottoporre il bambino/a alle vaccinazioni previste dalla suddetta normativa.

DICHIARANO

- Che la bambina/il bambino HA ASSOLTO gli obblighi vaccinali
- Che la bambina/ il bambino NON HA ASSOLTO gli obblighi vaccinali

CHIEDONO

P'ammissione della/del propria/o figlia/o alla Scuola dell'Infanzia e Nido "Santa Maria"

CHIEDONO, INOLTRE, LA SEGUENTE TIPOLOGIA DI FREQUENZA

- tempo normale dalle ore 8.00 alle ore 16.00
- tempo part time dalle ore 8.00 alle ore 12.45 (pasto compreso)
- tempo part time dalle ore 8.00 alle ore 11.15 (escluso il pasto)
- con tempo anticipato dalle ore 7.30 alle ore 8.00
- con tempo prolungato dalle 16.00 alle 17.00
- con tempo prolungato dalle 16.00 alle 18.00

SI ALLEGA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' E SI CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA RELATIVA ALLA FASCIA CORRISPONDENTE

NON SI ALLEGA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' CONSAPEVOLI CHE VERRA' APPLICATA LA RETTA CORRISPONDENTE ALLA FASCIA "OLTRE 28.000"

SI ALLEGA CONTABILE DEL VERSAMENTO DI 50 EURO COME QUOTA ISCRIZIONE

SI ALLEGANO DOCUMENTI DI IDENTITA' E TESSERA CODICE FISCALE DI BAMBINA/O E GENITORI

Firma dei genitori Esercente(i) la responsabilità genitoriale/affidatario(i)/tutore(i)

Madre _____ Padre _____

Santa Maria della Fossa, li _____

L'operatore incaricato firma e timbra _____ e consegna copia alla famiglia