



ISG

VIA DELLA ROBBIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I GENITORI DI _____ CHIEDONO L'ISCRIZIONE

DEL/DELLA FIGLIO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 20___ / 20___

al:	<input type="checkbox"/> Nido d'Infanzia "Giardino in Fiore"		
Uscita	<input type="checkbox"/> Tempo corto (13:00-14:00)	<input type="checkbox"/> Tempo Lungo * (15:30 - 16:30)	<input type="checkbox"/> Tempo Prolungato (16:30-17:30)
* Le famiglie che scelgono fin dall'inizio il Tempo Lungo devono rispettare tale scelta, in quanto, in rapporto al numero dei bambini che frequentano, l'Istituto impegna il numero di educatrici necessarie.			

alla scuola:	<input type="checkbox"/> Infanzia Paritaria "San Giuseppe"	sezione _____
Servizi:	<input type="checkbox"/> Pre-scuola (dalle ore 7:30 alle ore 8:30)	<input type="checkbox"/> Post-scuola (dalle ore 16:00 alle ore 17:00)

alla scuola:	<input type="checkbox"/> Primaria Paritaria "Suore Carmelitane di S Teresa"	Classe _____
Servizi:	<input type="checkbox"/> Pre-scuola (dalle ore 7:30 alle ore 8:15)	<input type="checkbox"/> Post-scuola (dalle ore 16:00 alle ore 17:00)

presso l'Istituto San Giuseppe, appartenente alle Suore Carmelitane di Santa Teresa di Firenze, fondato sulla visione cristiana della persona, della famiglia e dell'educazione, a cui si ispirano le finalità e le modalità pedagogiche.

DICHIARANO INOLTRE CHE

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

il figlio/a _____
codice Fiscale _____
è di religione _____
è nato/a _____ il _____
è cittadino Italiano _____ (si allega copia del permesso di soggiorno)
è residente a _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ N° _____
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie NO SI
presenta intolleranza/allergie NO SI (si allega copia certificato medico)

ISTITUTO SAN GIUSEPPE - Nido d'Infanzia – Infanzia - Primaria
SUORE CARMELITANE DI S. TERESA DI FIRENZE

Via Andrea della Robbia n° 4- 59100 Prato (PO) - C.F. 00082890518

Telefono: 0574 593859 Fax 0574 512624 e-mail: info@istitutosangiuseppe.com web: istitutosangiuseppe.com

DATI DEI GENITORI	PADRE (SCRIVERE LEGGIBILE)	MADRE (SCRIVERE LEGGIBILE)
Cognome		
Nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita		
Codice Fiscale		
Stato Civile		
Titolo di studio		
Occupazione		
Telefono casa		
Telefono ufficio		
Cellulare		
Altri recapiti telefonici		
E-mail		

La famiglia è composta anche dai/dalle fratelli/sorelle:

NOME	Grado di parentela	Luogo e data di nascita	Frequentante la scuola / classe

La presentazione della domanda d'iscrizione alla Scuola costituisce integrale accettazione del/la:

- 1) Progetto Educativo d'Istituto
- 2) Piano Offerta Formativo
- 3) Insegnamento della Religione Cattolica nel rispetto della coscienza dei bambini e delle famiglie.
- 4) Regolamento di gestione
- 5) Partecipazione ai progetti e alle uscite didattiche
- 6) Consenso al trattamento dei dati

Tali documenti sono scaricabili dal sito www.istitutosangiuseppe.com, nella sezione "download", visionabili in bacheca e presenti in segreteria didattica.

La quota di iscrizione al Nido "Giardino in Fiore" è di €150,00

La quota di iscrizione alla Scuola Primaria e alla Scuola dell'Infanzia è di € 260,00 + 30,00 per il fondo scolastico diocesano a favore del sostegno degli alunni disabili.

IBAN IT05 F030 6909 6061 0000 0018 362

Bonifico della quota d'iscrizione effettuato in data _____ (non è necessario allegare la copia cartacea)

Data _____

Il Padre _____

La Madre _____