

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA FIGLIE DI GESÙ

Via del Carmine, 12 – 41122 Modena
Telefono 059235166 – fax 0594279327
e-mail : info@figliedigesu.com

DOMANDA D' ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA FIGLIE DI GESU'
Anno Scolastico 2022-2023

ALUNNO

Cognome _____ Nome _____

CODICE FISCALE DEL BAMBINO _____

Nato/a _____ il _____
(Comune e provincia o Stato estero)

Cittadinanza _____

Residente a _____
(Comune) (Provincia)

In Via _____ N° _____ Cap _____

Telefono abitazione _____ **Scuola dell'infanzia di provenienza** _____

PATERNITÀ _____ **C.F.** _____

(Cognome e nome)

(codice fiscale del padre)

Nato a _____ il _____
(Comune e Provincia o Stato estero)

Cittadinanza _____

Cellulare _____ **Telefono Luogo di lavoro** _____

Email _____

MATERNITÀ _____ **C.F.** _____

(Cognome e nome)

(codice fiscale della madre)

Nata a _____ il _____
(Comune e provincia o Stato estero)

Cittadinanza _____

Cellulare _____ **Telefono Luogo di lavoro** _____

Email _____

I genitori che chiedono l'iscrizione a codesta Scuola PRIMARIA:

- **Dichiarano di aver preso visione del PTOF** della Scuola, di accettarlo, condividerlo ed impegnarsi a collaborare con l'istituto affinché venga attuato
- Scelgono di avvalersi dell'Insegnamento della **Religione Cattolica**: Sì No
- Di aver sottoposto il bambino/a alle vaccinazioni obbligatorie per legge come risulta dal certificato vaccinale che allegano alla presente domanda di iscrizione.
- Si impegnano a versare la retta mensile dell'istituto di € 260 per 10 mensilità (da settembre a giugno) da pagare attraverso il RID. La retta comprende: mensa, progetto teatro, pre-scuola dalle 7.30
La retta non comprende: altri progetti extra-curricolari, ore di insegnamento di sostegno non finanziate da contributo pubblico.
La quota annuale di iscrizione è di € 200 da pagare in contanti al momento dell'iscrizione (non rimborsabile); verrà ridotta di € 20 per ogni figlio/a frequentante l'istituto.
L'istituto si riserva la facoltà di variare tali quote per gli anni successive e si impegna a comunicare tali variazioni entro la fine dell'anno scolastico precedente alla loro applicazione.

MODENA, _____

Firma: _____

(Firma di ENTRAMBI i genitori o di chi ne fa le veci)

**SCUOLA PRIMARIA PARITARIA
FIGLIE DI GESÙ**

Via del Carmine, 12 - 41121 Modena
Telefono 059235166 - fax 0594279327
e-mail : info@figliedigesu.com

MODULO DATI

ALUNNO (COGNOME E NOME): _____

LUOGO DI NASCITA: _____

DATA DI NASCITA: _____

CITTADINANZA: _____

CODICE FISCALE : _____

INDIRIZZO: _____

PATERNITA': _____

LUOGO DI NASCITA: _____

DATA DI NASCITA: _____

TITOLO DI STUDIO: _____

PROFESSIONE: _____

MATERNITA': _____

LUOGO DI NASCITA: _____

DATA DI NASCITA: _____

TITOLO DI STUDIO: _____

PROFESSIONE: _____

RECAPITI TELEFONICI (abitazione, luoghi di lavoro, nonni, cellulare...)

NUMERO TELEFONICO	INDICARE CHI RISPONDE A QUESTO NUMERO