



FIEB
FONDAZIONE
ISTITUTI
EDUCATIVI
BERGAMO

MODULO A
da consegnare entro il 22.12.2021

DOMANDA DI PREISCRIZIONE A.S. 2022 / 2023

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A	<input type="text"/>	<input type="text" value="M/F"/>	
IL	<input type="text"/>	RESIDENTE A	<input type="text"/>		
VIA	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
CITTADINANZA ITALIANA: SI	<input type="checkbox"/>	SE DIVERSA INDICARE	<input type="text"/>		

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

COGNOME:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>		
NATO A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>		
RESIDENTE A (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):	<input type="text"/>	VIA:	<input type="text"/>		
CODICE FISC.:	<input type="text"/>	E-MAIL:	<input type="text"/>		
Recapiti telefonici:	<input type="text" value="Fisso"/>	<input type="text" value="Cell."/>	<input type="text" value="Lavoro"/>		

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)

COGNOME:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>		
NATA A:	<input type="text"/>	IL:	<input type="text"/>		
RESIDENTE A (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):	<input type="text"/>	VIA:	<input type="text"/>		
CODICE FISC.:	<input type="text"/>	E-MAIL:	<input type="text"/>		
Recapiti telefonici:	<input type="text" value="Fisso"/>	<input type="text" value="Cell."/>	<input type="text" value="Lavoro"/>		
Altri numeri utili	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome dei componenti del nucleo familiare (dichiarante incluso)	Relazione di parentela	Data di nascita	Professione
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'articolo 26 della Legge n. 15/1968, richiamato dall'art. 6 comma II, del D.P.R. nr. 403/1998

QUOTA ISCRIZIONE - ORARIO SCOLASTICO - RETTE MENSILI

La quota di iscrizione alla scuola d'Infanzia, non rimborsabile, è di 50,00 € da versare all'atto dell'iscrizione definitiva con copia del bonifico.

La retta mensile per l'anno scolastico 2022-23

8.30 – 15.30 INTERA GIORNATA - retta 115,00 €

SERVIZIO MENSA

Venti ticket giornalieri 80,00 €

DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI

SI

NO

COMUNICAZIONI PARTICOLARI (indicare eventuali patologie/disabilità/informazioni utili sul bambino)

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI

Il presente modulo vale come domanda di preiscrizione presso la scuola dell'infanzia "Emilio Costanzo Piazzoni" di Castel Cerreto – Treviglio e dev'essere consegnato alla scuola o inoltrato tramite email all'indirizzo scuolapiazzoni@istitutieducativi.it entro il 22.12.2021.

L'invio della richiesta di preiscrizione non comporta l'automatica accettazione che verrà comunicata alla famiglia dopo la consegna del presente modulo ed entro il 15.01.2022.

Per completare l'iscrizione sarà necessario riconsegnare il modulo B, completo degli allegati richiesti, entro il 31.01.2022.

Il versamento della quota di iscrizione, di euro 50,00, può essere eseguito attraverso bonifico bancario utilizzando il seguente IBAN: IT47 F 08899 11100 000000360213

MODULO B

DA RICONSEGNARE A CONFERMA DELL'ISCRIZIONE

Entro il 31/01/2022

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

IN QUALITA' DI PADRE/MADRE/TUTORE DI:

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 D.LGS 196/03, modificato dal D.LGS 10 agosto 2018, n.101 e regolamento 216/679 del Parlamento europeo, e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.
- Dichiaro di essere consapevole delle finalità educative della scuola
- Autorizzo l'insegnamento al minore della Religione Cattolica, ed è consapevole della natura cristiano cattolica della scuola stessa.
- Autorizzo le regolari uscite sul territorio che la scuola propone all'interno dell'orario scolastico.

MODULISTICA DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO

- Copia bonifico quota di iscrizione
- Copia libretto vaccinazioni
- Copia tessera sanitaria del minore
- Consenso al trattamento dei dati personali firmato da entrambi i genitori
- Eventuale documentazione medica specialistica relativa ad allergie/intolleranze
- Eventuale documentazione medica specialistica relativa a patologie/disabilità

DATA:

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI