



**SCUOLA
MATERNA**
SOZZAGO

Scuola Materna "Ai Caduti"
Piazza Bonola, 5 · 28060 Sozzago (NO)
Tel. 0321 70305 · P.IVA 01922790033 · C.F. 80000830036

segreteria@scuolamaternasozzago.it

FOGLIO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2023/2024

NOME E COGNOME del bambino/a _____

Nato/a a _____ II _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ N _____

C.FISCALE _____ Cittadinanza _____

Asilo nido di provenienza _____

NOME E COGNOME del padre _____

Nato a _____ II _____

C.FISCALE _____ Tel. _____

Professione _____

Indirizzo posto di lavoro _____

Recapito posto di lavoro/cellulare _____

Indirizzo mail per comunicazioni _____

NOME E COGNOME della madre _____

Nata a _____ II _____

C.FISCALE _____ Tel. _____

Professione _____

Indirizzo posto di lavoro _____

Recapito posto di lavoro/cellulare _____

Indirizzo mail per comunicazioni _____

Firma dei Genitori

Data _____



**SCUOLA
MATERNA**
SOZZAGO

Scuola Materna "Ai Caduti"
Piazza Bonola, 5 · 28060 Sozzago (NO)
Tel. 0321 70305 · P.IVA 01922790033 · C.F. 80000830036

segreteria@scuolamaternasozzago.it

MODULO DELEGHE ANNO SCOLASTICO 2023/2024

I sottoscritti genitori di _____
delegano le seguenti persone (aventi la maggiore età) al ritiro del/della proprio/a figlio/a sollevando il personale
scolastico da qualsiasi responsabilità:

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

Firma dei Genitori

Data _____



**SCUOLA
MATERNA**
SOZZAGO

Scuola Materna "Ai Caduti"
Piazza Bonola, 5 · 28060 Sozzago (NO)
Tel. 0321 70305 · P.IVA 01922790033 · C.F. 80000830036

segreteria@scuolamaternasozzago.it

PAGAMENTI E SERVIZI AGGIUNTIVI ANNO SCOLASTICO 2023/2024

I sottoscritti _____

genitori di _____

si impegnano:

- al versamento mediante bonifico bancario o bollettino postale della quota d'iscrizione pari all'importo di Euro 50,00;
- ad accettare e sottoscrivere il regolamento della scuola in ogni sua parte;
- a scegliere la modalità di pagamento per la retta mensile:
 - bonifico bancario
 - bollettino postale
- al pagamento (se interessati) del servizio di pre e post scuola per l'intera durata dell'anno scolastico ovvero, da settembre a giugno compresi.

Interessato al servizio di pre e post-scuola dalle ore 7.30 alle ore 8.30 e dalle ore 16.00 alle ore 17.30

SI

NO

Firma dei Genitori

Data _____