



NIDO GERMOGLIAMO - "CENTRO PER LA FAMIGLIA DON GIOVANNI UBBIALI"
Via Cassinone, 96 - 24068 SERIATE – BERGAMO
e-mail: info@scuolacassinone.it – tel. 035 30 38 89

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA
DOMANDA D' ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico 2024/2025 del bambino/a

(cognome e nome del/la bambino/a)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

- di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

MODULO D' ISCRIZIONE
Anno Scolastico 2024/2025

I sottoscritti _____ e _____
chiedono l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla suddetta scuola:

COGNOME E NOME DEL/LA BAMBINO/A	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO COMPLETO DI RESIDENZA	
CITTADINANZA	
C.F. DEL/LA BAMBINO/A	
C.F. DEL GENITORE PAGANTE N.B. PER LE CERTIFICAZIONI CHE LA SCUOLA DEVE RILASCIARE PER POSSIBILI BONUS E/O PER IL 730	
RECAPITO TELEFONICO MAMMA	TEL./CELL
RECAPITO TELEFONICO PAPÀ	TE./CELL.
E – MAIL (scritta in modo leggibile) @MAMMA @PAPÀ	
ESIGENZE PARTICOLARI (ES. ALLERGIE, MENU SPECIALI CON RICHIESTA ATS)	

La frequenza è possibile dal 6° mese del/la bambino/a.

Per l'anno scolastico 2024/2025 il Consiglio di Amministrazione ha stabilito le seguenti rette scolastiche:

Quota iscrizione - Retta mensile a seconda della tipologia scelta (selezionare la scelta)		
Iscrizione	€ 150,00	
Tipologia giornata	Sezione Nido	Barrare la tipologia scelta
Giornata 8.30-16.00	€ 590,00	
Giornata con anticipo: 7.30-16.00	€ 620,00	
Giornata con posticipo 8.30-17.30	€ 620,00	
Giornata tempo pieno 7.30-17.30	€ 650,00	
Mattino ridotto 8.30-13.00	€ 450,00	
Mattino ridotto con anticipo 7.30-13.00	€ 480,00	
Pomeriggio 13.00-17.30	€ 400,00	

Il modulo deve essere re-inviato, compilato in tutte le sue parti, all'indirizzo e-mail info@scuolacassinone.it .

Una volta definita la tipologia scelta non sarà possibile effettuare variazioni, salvo disponibilità da parte della scuola.

La quota comprende: pranzo, materiale igienico-sanitario (detergenti, pannolini, salviettine, veline,...), materiale di uso quotidiano (lenzuolini, coperte,...) e materiale didattico.

È prevista una riduzione sul secondo fratello di € 15,00

Il pagamento delle rette avverrà con addebito in conto corrente da parte della scuola entro il 15 di ogni mese.

ORIENTAMENTO SULLA CONTINUITÀ EDUCATIVA NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA:

(La presente richiesta non ha valore vincolante, ma è una semplice indagine per motivi organizzativi)

- Si, certamente
- No, siamo già orientati presso altre strutture per motivi famigliari, logistici, ecc...
- Valuteremo nei prossimi mesi

I genitori sono a conoscenza delle scelte educative ed organizzative della Scuola dell'infanzia "Centro per la famiglia Don Giovanni Ubbiali" di Cassinone, e si impegnano a condividerle in un rapporto di reciproca collaborazione e dialogo.

Firma di entrambi i genitori

N.B.: Per conferma dell'avvenuta iscrizione dovrete effettuare un bonifico di €. 150.00, alle seguenti coordinate:

Beneficiario: Centro per la Famiglia Don G. Ubbiali
IBAN: IT60 H 05034 53870 000000001391