



MODULO DI ISCRIZIONE

Anno scolastico _____



La scuola è in funzione dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 18:00.

Si prevede la frequenza con la formula del tempo lungo o del tempo corto settimanalmente. Il costo fisso d'iscrizione annuale è di € 200.

I genitori sono pregati di compilare il modulo d'iscrizione in ogni sua parte.

Nome	Cognome
Età	Data di iscrizione
Data di nascita	Richiesta
Note	



Dati del genitore

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

In Via _____

Telefono _____

Codice Fiscale _____

Chiede di iscrivere alla scuola paritaria *La voce dei bambini* per l'anno _____

il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Con orario di entrata _____ e di uscita _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti previsti dall'art 4.1.68 n° 15 che:

- quanto indicato nella presente domanda corrisponde a verità
- di impegnarsi a versare alla scuola parentale "La voce dei bambini", nei tempi indicati, la quota fissata di €200 e, all'ambientamento del/la bambino/a, la relativa quota mensile
- di autorizzare l'utilizzo dei dati personali e sensibili forniti nel seguente modulo ai sensi del D.Lsg 196/03 per la tutela della privacy
- di aver preso visione (e di essere d'accordo) del Regolamento interno del servizio.

Firenze

Firma



Dati per la fatturazione

Si prega di indicare i dati per l'intestazione della fattura.

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

C.F. _____

P.IVA _____

Nome e Cognome del bambino	Data di nascita
Età al momento dell'iscrizione	Frequenza e orario
Nome e cognome del padre	Nome e cognome della madre

Numeri di telefono

CELLULARE DELLA MADRE	CELLULARE DEL PADRE
LAVORO MADRE	LAVORO PADRE
NONNI MATERNI	NONNI PATERNI
CASA	ALTRO NUMERO
INDIRIZZO E-MAIL	