



SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE "B. Zaccagnini"

Via dell'Aviatore, 20 - 37060 Mozzecane -Vr

Tel.045.8240027 /335.7862514 fax. 045.8240028

e-mail: scuolainfanzia.zaccagnini@solcoverona.it



RINNOVO ISCRIZIONE
Anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____

COMPILARE SOLO SE VARIATO

residente a _____ in via _____ n _____

Cod. Fiscale _____ Tel _____

email _____

E

Il/la sottoscritto/a _____

COMPILARE SOLO SE VARIATO

residente a _____ in via _____ n _____

Cod. Fiscale _____ Tel _____

email _____

CHIEDONO

Il rinnovo dell'iscrizione per l'A.S. _____

del proprio figlio/a _____

e di accettare e rispettare, per averne presa visione, il Codice di Condotta interno e il Regolamento della scuola.

ULTERIORI INFORMAZIONI

- **Il bambino presenta particolari problemi di salute, certificazioni ai sensi della L.104/92?** si no
-
- **Necessità di somministrazione di farmaci "SALVA VITA"** si no
Se si richiede il modulo alla Coordinatrice
- **Il bambino presenta allergie alimentari o esigenze di diete speciali per motivi Etico-religiosi ?** si no
Se si richiede il modulo alla Coordinatrice
- **Aderisce all'Insegnamento della Religione Cattolica?** si no
- **Vuole aderire ai laboratori di Psicomotricità e propedeutica alla musica** a pagamento (€ 55.00 per entrambi i laboratori non divisibili che si svolgeranno in orario scolastico da ottobre e ad aprile). Pagamento ad ottobre previa comunicazione. **si** **no**
- **Si richiede il Servizio di Pre-accoglienza (7.30-8.00)** si no
Adesione da regolarizzare entro il 31/08/2017 con il versamento di € 100.00 tramite bonifico bancario
- **Autorizza le uscite sul territorio del Comune di Mozzecane** si no
- **Si confermano le deleghe al ritiro dell'anno precedente** si no
- ▶ **Si allegano i seguenti documenti:**
- Ricevuta di pagamento pre-iscrizione
 - Copia codice fiscale dell'iscritto in caso di cittadinanza non italiana
 - Altro _____

Firma del Padre

Firma della Madre

Mozzecane, il _____