



**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](mailto: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 \_\_\_\_\_