**Iscrizione al**

**Nido Integrato “S.S. Innocenti”**

**per l’anno educativo 2021/2022**

**Bambini già frequentanti**

Le iscrizioni per l’anno educativo 2021/2022 sono aperte dal 8 al 30 aprile 2021.

I bambini già frequentanti nell’anno educativo 2020/2021 hanno diritto di priorità nell’assegnazione dei posti disponibili per l’anno educativo 2021/2022 se iscritti nelle date sopra elencate. Oltre tali date il diritto di priorità decade e l’assegnazione di posti avviene adottando i “Criteri di ammissione e liste d’attesa” esplicitati sulla carta dei servizi.

I moduli d’iscrizione dovranno essere compilati e inviati tramite mail all’indirizzo scuoladellinfanziassinnocenti@gmail.com in tali date allegando l’autorizzazione al trattamento dei dati personali (informativa sulla privacy) e copia del bonifico della quota d’iscrizione di 100,00 euro annui. Per evitare spiacevoli inconvenienti di mancato recapito della mail si invitano i genitori a richiedere la conferma di lettura.

Il bonifico deve essere effettuato sul conto del CREDITO BERGAMASCO specificando come causale “iscrizione + nome bambino”

IBAN IT66A0503485463000000003199

**NB si chiede di prestare particolare attenzione nella compilazione del codice fiscale del bambino e in quello dell’intestatario retta (che deve coincidere con quello del genitore che provvede al pagamento della retta), questo al fine di evitare problemi in fase di dichiarazione dei redditi o di richiesta del bonus nido o di altre possibili agevolazioni alle famiglie.**

**Modulo di Iscrizione per l'anno scolastico 2021/2022**

 I genitori di .

 nato/a a il .

 Nazionalità Cittadinanza .

 Residente a in via .

 CODICE FISCALE del BAMBINO / A .

 COD. FISC. INTESTATARIO RETTA (Genitore) .

chiedono

di iscrivere il/la proprio/a figliola a frequentare il nido della Fondazione “Scuola dell’Infanzia Ss. Innocenti"

|  |
| --- |
| **Dati anagrafici del padre** |
| Nome e Cognome | Data di nascita | Nato a |
| Professione | Nazionalità | Cittadinanza |
| **Dati anagrafici della madre** |
| Nome e Cognome | Data di nascita | Nata a |
| Professione | Nazionalità | Cittadinanza |
| **Contatti**  |
| Telefono mamma | Telefono papà | Eventuali altri contatti telefonici(specificare a chi appartengono)  |
| Indirizzo mail:  |

Barrare l’orario richiesto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FULL TIME | PART-TIME MATTINO | PART-TIME POMERIGGIO |
| Ingresso□ dalle 7.30□ dalle 8. 30 | Uscita□ entro le 16.30□ entro le 17.30 | Ingresso□ dalle 7.30□ dalle 8. 30 | Uscita□ entro le 16.30□ entro le 17.30 |

ALTRO (indicare la richiesta al Cda) …………..………………………………….......................................

Frequenza richiesta a partire dal mese di ………………………………………………

Firma del genitore\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Firmando il modulo il genitore dichiara di avere il consenso all’iscrizione anche dell’altro genitore o di chi ne fa le veci**

**\* Firmando il presente modulo d'iscrizione i genitori dichiarano di aver letto la carta dei servizi scaricabile dal sito www.scuolassinnocenti.it e la lettera con i costi**