



## ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



### ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Cognome del **bambino/a**..... nome.....

Codice fiscale .....

data di nascita.....luogo..... prov./Stato.....

RESIDENZA: Via.....n.....CAP.....Città.....tel.....

DOMICILIO: Via.....n.....CAP.....Città.....tel.....

parrocchia di appartenenza: .....

cittadinanza..... religione.....



I sottoscritti

Cognome del **padre**..... Nome.....

Codice fiscale ..... tel. reperibile.....

Data di nascita.....luogo.....prov./Stato.....

@mail:.....

Cognome della **madre**..... Nome.....

Codice fiscale ..... tel. reperibile.....

Data di nascita.....luogo.....prov./Stato.....

@mail:.....

### SI IMPEGNANO

consapevoli del vincolo, al **rispetto delle scelte pedagogiche e delle norme educative ed amministrative** della Scuola

### CHIEDONO

**l'iscrizione** del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2022/2023 alla Scuola dell'Infanzia.



### NOMINATIVO E TELEFONO PER REPERIBILITA'IN EMERGENZA:

.....  
.....



**CONDIZIONE DI SALVAGUARDIA**

La Scuola diversifica il contributo richiesta alla famiglia, come stabilito dalla Convenzione sottoscritta con il Comune di Monza, in base alla situazione economica desunta dalla certificazione ISEE che deve essere presentata entro i termini richiesti annualmente dal Comune. Il contributo è stato calcolato in relazione a quanto stabilito dalle norme contenute nella Convenzione rinnovata nel mese di settembre 2021.

Possibili modifiche future della Convenzione correlate all'eventuale cambiamento di termini, clausole e massimali delle fasce ISEE, avranno ripercussione sull'importo del contributo.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA**

La famiglia di \_\_\_\_\_ è composta da:

Padre.....  
 Cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Madre.....  
 Cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Figlio.....  
 Cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Figlio.....  
 Cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Figlio.....  
 Cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Convivente.....  
 Cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, **autocertifico** tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro, in caso di dichiarazioni false (ai sensi del DPR 445:2000).

Data.....

Firma di AUTOCERTIFICAZIONE entrambi i genitori  
 (ai sensi del DPR 445:2000)

**Si allega:**

1. **Consenso Privacy** debitamente firmato da entrambi i genitori (Reg. UE 679 del 2016)
2. Copia CERTIFICAZIONE DELLE **VACCINAZIONI** EFFETTUATE
3. Per i residenti nel Comune di Monza il **PASS ANAGRAFICO** (RICEVUTO PER POSTA DAL COMUNE)



- **La quota di iscrizione (non rimborsabile) è di € 160.00** (comprensiva del fascicolo personale dell'alunno, che verrà consegnato al termine del percorso scolastico, di 1 felpa e di una 1 maglietta manica corta che consegneremo a settembre 2022)
- **Il contributo per il funzionamento della Scuola è :**
  - **€ 1.600.00/€ 1.900.00 annue in base a quanto certificato dal modello ISEE**
  - **€ 2.250.00 annue per non residenti**da versare **obbligatoriamente** a mezzo domiciliazione bancaria (sistema SEPA) con scadenza:

CROCETTARE LA PROPRIA SCELTA

all'inizio di ogni mese

in 4 rate

- I° rata	€ 400,00 /€ 475,00/€ 560,00	scadenza 01.09.2022
- II° rata	€ 400,00 /€ 475,00/€ 560,00	scadenza 01.11.2022
- III° rata	€ 400,00 /€ 475,00/€ 560,00	scadenza 01.02.2023
- IV° rata	€ 400,00/€ 475,00/€ 570,00	scadenza 01.04.2023

- dovrà essere versato **interamente** anche in caso di assenze;
- **in caso di ritiro dovrà essere versato fino al termine dell'anno scolastico (30/06/2023)**
- ***In caso di pandemie o eventi straordinari non ipotizzabili il contributo dovrà essere comunque versato nella quota e nelle modalità stabilite dal CdA.***
- **Attività di arricchimento dell'offerta formativa** quota annuale **€ 80,00**

FIRMA PER PRESA VISIONE \_\_\_\_\_



**ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA**



# **MODULO PER** **ATTIVAZIONE** **SEPA BANCARIO**

Denominazione: ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA "SACRA FAMIGLIA"  
VIA MARELLI 10 – 20900 MONZA / MI – tel. e fax 039 742831

Banca appoggio: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI MILANO S C  
AGENZIA DI MONZA – VIA TICINO, 26

Codice SIA: C 5343      Codice cliente: 4

**Nostro codice di mandato N° 0000000000022.....**  
**CAUSALE INCASSO: RETTA DEL MESE O RATA PERIODICA**

Per .l. bambin .....

Io sottoscritt. .... cod.fisc.....

abitante a .....CAP ..... in via .....

**ACCETTO il pagamento a mezzo SEPA**

del contributo per il funzionamento dell'Associazione Scuola dell'Infanzia "SACRA FAMIGLIA"

**e COMUNICO il mio codice IBAN**

CODICE NAZIONALE		CIN	ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE							

Firma \_\_\_\_\_

MONZA, \_\_\_\_\_