



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO
2024/2025



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..... DI

@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 ALLA SEZIONE PRIMAVERA DELL'ANNO
SCOLASTICO 2024/2025.



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



NOMINATIVO E TELEFONO PER REPERIBILITA' IN EMERGENZA:

.....
.....



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 DELLA 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 AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE:

1. **CONSENSO PRIVACY** DEBITAMENTE FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI (REG. UE 679 DEL 2016)
2. COPIA CERTIFICAZIONE DELLE **VACCINAZIONI** EFFETTUATE
3. COPIA DEI **CODICI FISCALI** DEL MINORE E DEI GENITORI



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



- LA QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE (NON RIMBORSABILE) È DI € 200,00
- ATTIVITA' DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: quota annuale di € 100,00 con scadenza 2 novembre 2024 e 1 febbraio 2025.
- IL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA È € 4.000,00 ANNUO

RICORDIAMO CHE LE SCUOLE SONO TENUTE A TRASMETTERE ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE I DATI DELLE SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE

VISTA L'IMPORTANZA DELL'ADEMPIMENTO VI RACCOMANDIAMO DI:

- *INDICARE SUL MODULO S.E.P.A. L'INTESTATARIO O GLI INTESTATARI DEL CONTO CORRENTE SU CUI VERRÀ PRELEVATA LA RETTA*
- *CONTROLLARE ACCURATAMENTE I DATI DELLE ANAGRAFICHE INSERITI, SOPRATTUTTO I CODICI FISCALI DEI BAMBINI E DEGLI INTESTATARI DEL CONTO CORRENTE CHE VERRANNO TRASMESSI ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE*

LE RATE SARANNO DA VERSARE **OBBLIGATORIAMENTE** A MEZZO DOMICILIAZIONE BANCARIA (SISTEMA S.E.P.A.) CON SCADENZA:

ALL'INIZIO DI OGNI MESE € 400,00.

IN 4 RATE

- I° RATA	€ 1.000,00	SCADENZA 01.09.2024
- II° RATA	€ 1.000,00	SCADENZA 01.11.2024
- III° RATA	€ 1.000,00	SCADENZA 01.02.2025
- IV° RATA	€ 1.000,00	SCADENZA 01.04.2025

- DOVRÀ ESSERE VERSATO **INTERAMENTE** ANCHE IN CASO DI ASSENZE;
- IN CASO DI RITIRO DOVRÀ ESSERE VERSATO FINO AL TERMINE DELL'ANNO SCOLASTICO (30/06/2025)
- *IN CASO DI PANDEMIE O EVENTI STRAORDINARI NON IPOTIZZABILI IL CONTRIBUTO DOVRÀ ESSERE COMUNQUE VERSATO NELLA QUOTA E NELLE MODALITÀ STABILITE DAL C.D.A.*

FIRMA PER PRESA VISIONE _____



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



MODULO PER ATTIVAZIONE S.E.P.A. BANCARIO

DENOMINAZIONE: ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA "SACRA FAMIGLIA"
VIA MARELLI 10 – 20900 MONZA / MI – TEL. 039 742831

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

CODICE SIA: C 5343 CODICE CLIENTE: 4

CODICE DI MANDATO N° 000000000000024.....

CAUSALE INCASSO: RETTA DEL MESE O RATA PERIODICA

PER .L. BAMBIN

IO SOTTOSCRITT.

ABITANTE ACAP IN VIA

ACCETTO IL PAGAMENTO A MEZZO S.E.P.A.

DEL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA ALLA SEZIONE PRIMAVERA DELL'ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA "SACRA FAMIGLIA" E **AUTORIZZO LA COMUNICAZIONE DEI DATI FISCALI DEL/PAGANTE/ ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE**

CODICE EU IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerico)

CODICE NAZIONALE	CIN	ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE

INTESTATARIO / INTESTATARI DEL CONTO CORRENTE:

1. COGNOME NOME _____ CODICE FISCALE _____
2. COGNOME NOME _____ CODICE FISCALE _____
3. COGNOME NOME _____ CODICE FISCALE _____

FIRMA _____ MONZA, _____