



ASILO NIDO

"S. Ludovico da Casoria"

Viale Appio Claudio, 22 - 00178 Roma

Tel. 0669217181 Cell. 33112770706

e-mail: nidosanludovico@libero.it

C.F. 02563490586 – P. Iva 01077821005

DOMANDA D'ISCRIZIONE

IL/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445/2000, dichiara quanto segue:

SCRIVERE IN STAMPATELLO e IN MODO LEGGIBILE

Cognome e nome dell'alunno _____ **C.F.** _____

Nato/a a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____ Nazionalità _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

Telefoni nonni _____

Cognome e nome del padre

_____ **C.F.** _____

Nato a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____ Professione _____

Residente a - via/piazza _____ Città _____ Prov. _____ CAP. _____

Nazionalità _____ Tel. _____ Cell. _____

Cognome e nome della madre

_____ **C.F.** _____

nata il ____ / ____ / ____ a _____ Professione _____

Residente a via/piazza _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Nazionalità _____ Tel. _____ Cell. _____

Si dichiara, altresì, che la suddetta potestà genitoriale sul minore indicato è esercitata in

☐ via esclusiva

☐ congiuntamente al/alla ☐ padre ☐ madre

Tanto premesso e dichiarato, il/la sottoscritto/a, con la presente, formula domanda di iscrizione all'Asilo Nido del minore suddetto/a, per l'anno 2025/2026

Dichiara, altresì, di accettare le seguenti condizioni, impegnandosi al puntuale pagamento delle rette e contributi per le attività scolastiche e parascolastiche e servizi accessori erogati alla scuola, secondo le scadenze e modalità di seguito indicate. Dichiara infine di aver preso visione e di ben conoscere il Regolamento della scuola, e di accettarne e rispettarne il contenuto.

Le iscrizioni saranno aperte dal 21 gennaio al 10 febbraio 2025

Data _____

Firma _____

La tassa d'iscrizione, comprensiva di aria climatizzata, assicurazione in caso di infortuni e spese di segreteria è di **€ 260,00** da versare all'atto dell'iscrizione, contestualmente alla consegna dei documenti di nascita, fotocopia del Codice Fisc. e vaccinazione, pena l'inammissibilità della domanda presentata (*ovvero indicare altre forme di documentazione dei vaccini*)

- C.F. dei genitori, Certificato di residenza dell'alunno/a

A. CONTRIBUTI

	ISCRIZIONE €	RETTA MENSILE €	BUONI PASTO €
Asilo Nido	260,00	300,00	5,00 X 40 200,00
SCADENZA	CONTESTUALE ALLA CONSEGNA DEL MODULO	ENTRO IL 10 DEL MESE	PRIMA DELL'UTILIZZO

In caso di ritiro dell'alunno prima dell'inizio dell'anno scolastico, l'importo dell'iscrizione non verrà rimborsato e, se non ancora versato, dovrà essere obbligatoriamente corrisposto.

Le assenze temporanee e/o prolungate dell'alunno/a nel corso dell'anno scolastico ovvero il ritiro anticipato dell'alunno dalla scuola, non danno diritto alla proporzionale riduzione delle rette e/o contributi dovuti, poiché l'Ente Gestore ha il diritto al pagamento delle rette o contributi per l'intero anno scolastico per il quale si è effettuata l'iscrizione.

B. **SERVIZIO PULLMAN**

Il servizio per l'A.S. 2025/2026, verrà attivato con un minimo di 30 utenti

C. **PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della scuola, ivi compreso l'utilizzo per eventuale recupero di crediti per mancato pagamento delle rette e/o contributi.

e-mail di uno dei genitori.....

Data _____

Firma _____