

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA UNIFICATA
"Vittorina Girardi Prato"



MODULO DI ISCRIZIONE
Anno scolastico 2021/2022

I genitori di _____
Nato/a a _____ (____) il _____
Residente a _____ (____) in Via _____
Tel. _____

Chiedono di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia unificata "Vittorina Girardi Prato" di Maccagno con Pino e Veddasca per l'anno scolastico 2021/2022.

PADRE

Nome e cognome _____
Data e luogo di nascita _____
Professione _____
Orario di lavoro _____

MADRE

Nome e cognome _____
Data e luogo di nascita _____
Professione _____
Orario di lavoro _____

Chiedono altresì di usufruire dei servizi:

- PRE-ASILO dalle ore 08.00 alle ore 08.45
SCUOLABUS
POST-SCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 17.00

I genitori all'atto dell'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla scuola materna ne divengono soci restando tali per tutto il periodo di frequenza.

Firma del padre

Firma della madre
