



CONTRATTO DI ISCRIZIONE

per il periodo dal _____ al _____

di _____

quota iscrizione € 50,00 versata in data _____



Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. **RC1ASH500U**

San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro

via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)

C.F. - P. IVA - C.C.I.A.A. RC 02721380802 - R.E.A. 185838

Tel/Fax 0966 504679 - Cell: 347/5324598 - 333/2379332

E-mail labacchettamagica.gt@libero.it - PEC coopsanpio@legalmail.it - Codice SDI **KRRH6B9**



DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. (____) il _____

Residente in via-piazza-c/da: _____

Città: _____ Provincia: (____) Cap: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____

Professione: _____ Telefono abitazione: _____

Telefono lavoro: _____ Cellulare: _____

Email: _____

CHIEDE

l'iscrizione al Polo per l'infanzia "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro" (di seguito denominato Polo Bacchetta Magica) accogliendone l'impostazione ed il Regolamento in ogni sua parte per il/la bambino/a :

DATI RELATIVI AL BAMBINO

Cognome e nome: _____ Sesso: _____

Nato/a a: _____ Prov. (____) il _____

Residente in via-piazza-c/da: _____

Città: _____ Provincia: (____) Cap: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____

A tal fine, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

DATI RELATIVI AL CONIUGE

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. (____) il _____

Residente in via-piazza-c/da: _____

Città: _____ Provincia: (____) Cap: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____

Professione: _____ Telefono abitazione: _____

Telefono lavoro: _____ Cellulare: _____

Email: _____

Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. **RC1ASH500U**

San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro

via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)

C.F. – P. IVA – C.C.I.A.A. RC 02721380802 – R.E.A. 185838

Tel/Fax 0966 504679 – Cell: 347/5324598 – 333/2379332

E-mail labacchettamagica.gt@libero.it - PEC coopsanpio@legalmail.it - Codice SDI **KRRH6B9**



INFORMAZIONI SANITARIE E ALIMENTARI

Gruppo sanguigno del bambino: _____

Pediatra del bambino: _____

Vaccinazioni: _____

Intolleranze alimentari: _____

ORARI DI FREQUENZA

I genitori chiedono la frequenza del proprio figlio/a per il seguente orario: _____

RETTE E SERVIZI (da compilare a cura della segreteria)

I genitori accettano di pagare le seguenti rette:

Rette e servizi	Importo	Sconto	SUBTOTALE
Nido d'infanzia			
Scuola dell'infanzia			
Mensa			
Ludoteca			
TOTALE RETTA			

AUTORIZZA

La formazione di un fascicolo personale del/la proprio/a bambino/a per l'intero periodo educativo

CHIEDE, INOLTRE

ai sensi della Circolare Ministeriale n° 188 del 25.5.1989, per il/la proprio/a figlio/a, in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (articolo 9.2), di avvalersi/non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Gioia Tauro, li _____

Firma del padre

Firma della madre

Firma del Responsabile del Polo d'infanzia

Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. **RC1ASH500U**

San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro

via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)

C.F. - P. IVA - C.C.I.A.A. RC 02721380802 - R.E.A. 185838

Tel/Fax 0966 504679 - Cell: 347/5324598 - 333/2379332

E-mail labacchettamagica.gt@libero.it - PEC coopsanpio@legalmail.it - Codice SDI **KRRH6B9**