

ISCRIZIONE A.S. 2025/2026

SCUOLA DELL'INFANZIA PLESSO _____ TEMPO SCUOLA _____

ALUNNO: NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CF _____

RESIDENZA: _____

GENITORI:

-PADRE: NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CF _____

-MADRE: NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

CF _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

-RELIGIONE: **SI** **NO** -ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LO STESSO ISTITUTO _____

-ALUNNO CON DISABILITÀ **SI** **NO** - **VACCINAZIONE** **SI** **NO**

DATI DI CONTESTO INVALSI: Titolo di studio- professione padre: _____

DATI DI CONTESTO INVALSI: Titolo di studio- professione madre: _____

- **CONSENSO** LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO **SI** **NO**

- **CONSENSO ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ** PUBBLICATO SUL SITO DELL'ISTITUTO **SI** **NO**

ALLEGARE I DOCUMENTI DEI GENITORI E ALUNNO: TESSERA SANITARIA, DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CERTIFICATO VACCINALE ASL DELL'ALUNNO.

FIRMA DEI GENITORI

Contributo scolastico: Versamento di euro 16,00*** a favore dell'I.C. "L.Settembrini"- Maddaloni, attraverso il sistema **PAGO IN RETE SCUOLE - VERSAMENTI VOLONTARI**, inserendo il codice meccanografico della Scuola (CEIC8AU001) e selezionando l'evento di pagamento "contributo scolastico + assicurazione alunni a.s. 2025-2026 (la circolare esplicativa delle modalità per l'accesso al sistema e del conseguente pagamento è disponibile al sito <https://www.icluigisettembrini.edu.it>) **Per ogni figlio oltre il primo frequentante lo stesso Istituto Comprensivo il contributo è di € 10:00.**