



SCUOLA DELL'INFANZIA "DON FRANCESCO GARBELLI"

Via Santuario dell'Addolorata, 6 – 24124 BERGAMO

tel. 035-237854 – partita I.V.A: 00726670169 - cod. meccanografico: BG1A013009

e-mail segreteria: scuolagarbelli@virgilio.it

e-mail direzione: maestrescgarbelli@gmail.com

pec: scuolagarbelli@pec.it

CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – a.s. 2022-2023

I sottoscritti _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

_____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

condividendo il progetto educativo della scuola dell'infanzia paritaria "Don Francesco Garbelli"

C H I E D O N O

per l'anno scolastico 2022-2023 l'iscrizione del bambino/della bambina:

_____ cognome

_____ nome

☐ piccolo

☐ mezzano

☐ grande

QUOTA ISCRIZIONE: € 100,00 (€ 80,00 in caso di secondo fratello iscritto alla sc.dell'infanzia)
da versare in segreteria all'atto dell'iscrizione (in caso di ritiro la quota NON verrà resa)

I sottoscritti, presa visione degli importi delle rette, D I C H I A R A N O che intendono usufruire dei seguenti servizi:

€ 200,00 per i residenti nel Comune di Bergamo
€ 150,00 in caso di secondo fratello iscritto alla ns. scuola dell'infanzia

€ 220,00 per i NON residenti nel Comune di Bergamo
€ 170,00 in caso di secondo fratello iscritto alla ns. scuola dell'infanzia

€ 30,00 per anticipo
€ 60,00 per posticipo

☐ orario anticipo dalle ore 7,30 alle ore 8,30 € 30,00

☐ orario normale dalle ore 8,30 alle ore 16,00 € 200,00 per i residenti nel Comune di Bergamo
€ 150,00 in caso di secondo fratello iscritto alla ns. sc. infanzia
€ 220,00 per i NON residenti nel Comune di Bergamo
€ 170,00 in caso di secondo fratello iscritto alla ns. scuola dell'infanzia

☐ orario posticipo dalle ore 16,00 alle ore 18,00 € 60,00

(in caso di assenza per tutto il mese va assolto il pagamento della quota fissa di € 80,00)

MODALITÀ PAGAMENTO RETTA MENSILE (con scadenza il giorno 8 del mese di riferimento):

☐ addebito S.D.D.

☐ bonifico

☐ bancomat

MODIFICHE RISPETTO ALLO SCORSO ANNO SCOLASTICO (cambio di residenza, recapiti telefonici, indirizzi Email, stato famiglia, intolleranze e/o allergie, patologie/terapie farmacologiche salvavita, IBAN):

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati indicati nella presente domanda sono veritieri.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196).

Data _____

Firma del padre*

Firma della madre*

Firma del tutore*

* N.B. Firme leggibili di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda nella segreteria della scuola.

Per ricevuta: _____
(data e firma di chi ha ricevuto l'iscrizione)

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola dell'infanzia nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento U.E. 679/16.