

ALLA SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA SAN BENEDETTO

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Abitante a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
Chiede che su \_\_\_ figlio/a \_\_\_\_\_  
venga iscritto/a \_\_\_ alla Scuola paritaria dell'infanzia S. Benedetto per l'anno  
scolastico \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Certificato di nascita
- Stato di famiglia
- Certificato delle vaccinazioni(no fotocopia libretto)
- Versamento quota di iscrizione di € 110.00( in caso di ritiro del bambino dalla struttura non verrà restituita)
- Accettazione del regolamento

Siena \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- FIRMA PER ACCETTAZIONE REGOLAMENTO INTERNO

Siena \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_