

Domanda d'iscrizione anno scolastico 2012/2013

ALL'AMMINISTRAZIONE
DELLA SCUOLA MATERNA PARITARIA
"MONS. GIACOMO JOP"
Via Versutta 20
33070 San Giovanni di Casarsa (Pn)

I SOTTOSCRITTI GENITORI:

PADRE : (Cognome e nome) _____

nato a: _____ (_____) il _____

MADRE (Cognome e nome) _____

nata a: _____ (_____) il _____

del minore _____ (C.F.) _____

nato a: _____ (_____) il _____

residente a: _____ (_____) _____

Via _____ n° _____

tel. _____ cell _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Nazionalità _____

chiedono

la **iscrizione** del / la proprio / a figlio / a alla Scuola Materna paritaria "Mons. Giacomo Jop" di S. GIOVANNI DI CASARSA per l'anno scolastico 2012/2013

dichiarano

di conoscere ed accettare le disposizioni che regolano il funzionamento della Scuola Materna paritaria "Mons. Giacomo Jop" e

si impegnano

a versare:

la tassa di iscrizione annuale € 70,00;

la retta mensile di € 140,00;

nella misura ed alle scadenze indicate nell'allegato prospetto o come diversamente deliberate dal Consiglio di Amministrazione dell'Associazione gestore la scuola materna.

I GENITORI

S. GIOVANNI DI CASARSA ,LI _____