

ALL'AMMINISTRAZIONE DELLA SCUOLA MATERNA  
NON STATALE - 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 \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**chiedono**

la **iscrizione** del / la proprio / a figlio / al punto verde 2011 presso la Scuola Materna paritaria "Mons. Giacomo Jop" di S. GIOVANNI DI CASARSA per il periodo:

dal.....al..... per un totale di n°..... settimane

dal.....al..... per un totale di n°..... settimane

**dichiarano**

di conoscere ed accettare le disposizioni che regolano il funzionamento del punto verde

**si impegnano**

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

**I GENITORI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

S. GIOVANNI DI CASARSA ,LI \_\_\_\_\_