

Modulo conferma iscrizione

Alla Congregazione

FIGLIE DI N. S. DELLA NEVE

Via S. Maria Maggiore 2 17100 SAVONA

TEL. 019829811 E MAIL: casamadresv@nives.it

P.iva 00351920095 c.f. 80004230092

Ente gestore della scuola paritaria

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "N.S. della Neve"

Via Manzoni 7 – 17100- SAVONA

TEL 0198385385 email: nevesvinforma@gmail.com

P.iva 00351920095 c.f. 80004230092

II/La sottoscritto/a

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato

da _____ il _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di padre madre tutore affidatario

E

II/La sottoscritto/a

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato

da _____ il _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di padre madre tutore affidatario

CHIEDONO

la conferma dell'iscrizione dell'alunno/a _____

(cognome e nome)

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

alla Scuola primaria per l'anno scolastico 20..... - 20.....

DICHIARANO

Di accettare l'adeguamento ISTAT che verrà applicato sulla retta del prossimo anno scolastico 2022-2023 nel modo seguente:

- scuola primaria : 1600 euro annui + adeguamento pari a euro 50 = tot **1650** euro annui

Savona, _____

Gli Esercenti la responsabilità genitoriale (firma)

Portare la domanda a scuola o inviarla a nevesvinforma@gmail.com entro il 28 febbraio. Entro la stessa data la quota di iscrizione¹ di € 120,00 andrà versata in bonifico a favore di

Congregazione Figlie N. S. della Neve - Scuola primaria N.S. della Neve

IT 52 L 030 6909 6061 0000 0155 882

Intesa S. Paolo causale: iscrizione di ... (cognome nome classe e sezione dell'alunno/a)

1) non è prevista la restituzione della quota in caso di richiesta di nulla osta, necessario per l'eventuale trasferimento ad altra scuola

RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL 10% SUL CONTRIBUTO DI FUNZIONAMENTO

Previsto per le famiglie che ne facciano richiesta nel caso in cui siano iscritti alle scuole della Congregazione due o più fratelli e la famiglia abbia un reddito ISEE inferiore o uguale a 50.000 Euro annui

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di [] madre [] padre [] affidatario

dichiara di aver iscritto per l'a.s. presso le nostre scuole di congregazione i seguenti figli:

COGNOME NOME	CLASSE/.	scuola	

Richiede di poter beneficiare della riduzione del 10% sul contributo di funzionamento per il/la/i figlio/a/i minore/i. A tale scopo allega copia dichiarazione ISEE riferita all'anno precedente a quello in cui si inoltra la domanda.

Savona , _____

Firma _____