



## SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "S. CHIARA D'ASSISI"

Iscrizione – riconferma A.S. ....-.....

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il..... e residente a ..... in via .....  
Tel. .... Cell. ....e-mail.....  
Chiede che suo /a Figlio/a .....nato/a.....  
..... il ..... sia iscritto a codesta scuola, alla classe  
..... Sez. .... e dichiara, a norma di legge, di accettare di contribuire con il  
versamento **anticipato, da settembre a giugno compreso**, al regolare funzionamento  
di essa.

Il sottoscritto prende atto che a partire dal nuovo **a.s. ..../....** la scuola funzionerà  
**dal lunedì al venerdì**, dalle ore **8:00 alle ore 14:00**. Dichiara, sotto la propria  
responsabilità, di non aver presentato analoga domanda presso altra scuola e di essere  
a conoscenza che nel caso di gravi, sopravvenuti e documentati motivi è obbligato a  
richiedere il **NULLA-OSTA** per trasferimento altrove, in qualsiasi momento, sin dalla  
data odierna.

Dichiara di conoscere il regolamento con le norme di funzionamento e di frequenza,  
che sin da ora s'impegna a osservare.

Allegare alla presente copia del bonifico e consegnare alle rispettive docenti entro  
termine stabilito.

**La quota d'iscrizione è di € 150,00.**

Avellino, .....

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

.....  
.....



---

Via V. Volpe, 23 tel. e fax:0825-355796- 83100 Avellino  
e-mail: [info@scuolasantachiara.com](mailto:info@scuolasantachiara.com)-e-mail:[scuolasantachiara1@virgilio.it](mailto:scuolasantachiara1@virgilio.it)-  
[Pec:scuolasantachiara@pec.it](mailto:Pec:scuolasantachiara@pec.it)  
C.F.: 80004070647  
CM. PRIMARIA AV1E007009-CM. INFANZIA AV1A011003  
Sito: [www.scuolasantachiaradassisi.edu.it](http://www.scuolasantachiaradassisi.edu.it)