



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/anato/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-e-mail:scuolasantachiara1@virgilio.it-
Pec:scuolasantachiara@pec.it
C.F.: 80004070647
CM. PRIMARIA AV1E007009-CM. INFANZIA AV1A011003
Sito: www.scuolasantachiaradassisi.edu.it