ISCRIZIONE A.S. 2025/2026

□ SCUOLA PRIMARIA PLESSO		TEMPO SCUOLA	
ALUNNO: NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO
CF	VIA		
RESIDENZA			
		GENITORI:	
-PADRE: NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO
CF			
		DATA DI NASCITA	LUOGO
CF			
TELEFONO:		EMAIL:	
- <u>RELIGIONE: □SI □NO</u> -A	LTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LO STES	sso istituto	
-ALUNNO CON DISABILITÀ	□SI □NO - <u>VACCINAZIONE</u>	□SI □NO	
- CONSENSO LIBERATORIA	A PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO		
CONSENSO ALLA SOTTO	OSCRIZIONE DEL BATTO DI CORE	RESPONSABILITÀ PUBBLICATO SUL SITO	DELL'ISTITUTO DSI DNO
ALLEGARE I DOCUMENTI DEI GENI	TORI E ALUNNO: TESSERA SANTTARIA, D	OCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CERTIFIC	ATO VACCINALE ASL DELL'ALUNNO.
			FIRMA DEI GENITOI
			1

Contributo scolastico: Versamento di euro 16,00*** a favore dell'I.C. "L.Settembrini"- Maddaloni, attraverso il sistema PAGO IN RETE SCUOLE - VERSAMENTI VOLONTARI, inserendo il codice meccanografico della Scuola (CEIC8AU001) e selezionando l'evento di pagamento "contributo scolastico + assicurazione alunni a.s. 2025/2026 (la circolare esplicativa delle modalità per l'accesso al sistema e del conseguente pagamento è disponibile al sito https://www.icluigisettembrini.edu.it) Per ogni figlio oltre il primo frequentante lo stesso Istituto Comprensivo il contributo è di € 10:00 .