



## RINNOVO D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2019/2020

I Sottoscritti :

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Genitori del/la bambino/a: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO** il rinnovo d'iscrizione del/la bambino/a presso

**Scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_**  
**IL/I RICHIEDENTE/I**

- È consapevole dell'ispirazione cattolica della scuola.
- Si impegna/no al versamento anticipato della retta mensile prevista entro e non oltre il giorno 05 del mese di competenza.
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari al rinnovo d'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui **possa/no** andare incontro, in caso di dichiarazioni false (art. 26 della L. 15/68).
- Autorizza la scuola ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della scuola stessa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**La quota per il rinnovo d'iscrizione è di euro 100.**

La retta mensile per i residenti sarà determinata dal valore ISEE :

€ 160,00 ( ISEE < € 45.000,00 )

€ 180,00 ( ISEE > € 45.000,00 o assenza di ISEE)

€ 210,00 per i non residenti nel comune di Monza