



Spett. le SCUOLA "ALDO MORO"  
Via Sfantul Stefan, nr.24, sector 2  
tel:(+4) 021 210 46 84  
e-mail: scuolaaldomoro@yahoo.it

**Domanda di iscrizione SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2018/19**

I SOTTOSCRITTI (padre).....  
e (madre).....  
GENITORI DELL'ALUNNO.....nato a.....  
il ..... e residente a .....in  
via.....n.....CAP.....Cittadinanza.....  
Codice Fiscale ..... presa visione delle condizioni generali riportate in  
calce e pienamente accettate, chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia  
Aldo Moro per l'a.s. 2018/19.

**Condizioni generali**

- 1) All'atto dell'iscrizione viene versata una *quota di iscrizione* non rimborsabile di euro **200** euro.
- 2) La quota scolastica annuale di rimborso spese accessorie alla frequenza relativa al servizio fino alle ore 13:30 è pari a **2.500** euro. La quota di frequenza fino alle ore 17:30 è di euro **3.100** euro.
- 3) La quota corrispondente all'orario scelto è annuale. Si paga metà **entro il 30 settembre** e l'altra metà **entro il 15 febbraio**. Per chi volesse dilazionare il pagamento è possibile suddividere l'importo in 4 rate da pagarsi da settembre ad aprile (settembre, novembre, febbraio, aprile) entro il 15 del mese aggiungendo una domanda scritta in tal senso, da allegare alla presente iscrizione.
- 4) Il servizio mensa, viene offerto tramite un buono pasto giornaliero da acquistarsi in segreteria durante l'anno scolastico.
- 5) In caso di ingiustificate inadempienze o di ritardi nel pagamento delle quote, la scuola si riserva il diritto di intraprendere gli opportuni atti legali per il recupero delle somme dovute, con addebito totale delle spese.
- 6) L'alunno che, dopo l'ammissione alla frequenza, si ritira o non frequenta regolarmente è tenuto comunque a corrispondere per intero la quota stabilita salvo diversa autorizzazione da parte della Direzione. In ogni caso la quota di iscrizione non viene restituita.
- 7) L'Istituto non si rende garante degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti all'interno della scuola.
- 8) L'Istituto si riserva il diritto di chiedere il rimborso di eventuali danni arrecati ai locali e alle attrezzature della scuola.
- 9) In caso di due o più figli iscritti alla scuola è prevista, per l'a.s. 2018/19, una **riduzione** secondo le disposizioni amministrative da chiedere in segreteria al momento dell'iscrizione.
- 10) Chi versa l'importo intero della retta annuale entro il 30 settembre 2018 gode di una **riduzione del 5%**.
- 11) **Per iscrizioni in corso d'anno** (alunni che si iscrivono dopo l'inizio dell'anno scolastico, esempio dicembre), la retta verrà scontata di 200 Euro per ogni mese non frequentato.

**Barrare la voce scelta:**

Quota scolastica <b>fino alle ore 13:30</b>	<input type="checkbox"/>
Quota scolastica <b>fino alle ore 17:30</b>	<input type="checkbox"/>

Bucarest, .....

Per accettazione PADRE..... Per accettazione MADRE .....

**Attestato di iscrizione SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2018/19**

Si attesta che l'alunno/a ..... è iscritto alla scuola dell'infanzia Aldo Moro per l'a.s. 2018/19.

Avvenuto pagamento quota di **iscrizione di 200 euro**

Firma e timbro della scuola

## DOMANDA ISCRIZIONE - SCHEDE ANAGRAFICA GENERALE

---

### GENTORI (o chi ne fa le veci)

1) Cognome.....	Nome .....
Data nascita .....	Luogo nascita .....
Cittadinanza .....	Codice fiscale .....
Indirizzo di residenza .....	
Domicilio (solo se diverso dalla residenza) .....	
Professione.....	
Telefono abitazione.....	Cellulare.....
Altro telefono.....	E-Mail.....
2) Cognome.....	Nome .....
Data nascita .....	Luogo nascita .....
Cittadinanza .....	Codice fiscale .....
Indirizzo di residenza .....	
Domicilio (solo se diverso dalla residenza) .....	
Professione.....	
Telefono abitazione.....	Cellulare.....
Altro telefono.....	E-Mail.....

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/03 ( e successive modifiche) autorizzo l'Ente gestore dell'Istituto Aldo Moro all'utilizzo dei dati personali sopraindicati al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività scolastiche e dei servizi ad essi connessi.

Per accettazione PADRE..... Per accettazione MADRE .....

I SOTTOSCRITTI ..... E .....  
GENTORI DI.....

### AUTORIZZANO

l'Ente gestore dell'Istituto "Aldo Moro" con sede a Bucarest in via Stefan, nr.24, sector 2, a utilizzare e diffondere immagini fotografiche e video del proprio figlio, in relazione ad attività didattiche, nei vari strumenti istituzionali di comunicazione e promozione dell'Istituto, con espressa rinuncia da ogni tipo di pretesa sull'opera realizzata. Autorizzo inoltre l'Istituto "Aldo Moro" ad inviarmi periodicamente via e-mail la News Letters della "Aldo Moro" al seguente indirizzo:  
e-mail \_\_\_\_\_

Per accettazione PADRE..... Per accettazione MADRE .....

### INOLTRE DICHIARIAMO

- Di aver preso visione del regolamento della scuola presente nel sito: [www.scuolaitalianabucarest.com](http://www.scuolaitalianabucarest.com)
- Che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste

Per accettazione PADRE ..... Per accettazione MADRE .....