



## RINNOVO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
del/della bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con cittadinanza:  italiana  \_\_\_\_\_ e di religione \_\_\_\_\_

### CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019:

il rinnovo di iscrizione del/della proprio/a figlio/a al \_\_\_\_\_ anno della Scuola dell'Infanzia:

- "S.Maria" – Via Dala Gesa 319, Livigno
- "S.Rocco" – Via Saroch 869, Livigno
- "S.Anna" – Piazza Don Parenti 27, Livigno-Trepalle

### DICHIARA DI:

- non aver presentato domanda di iscrizione presso un'altra Direzione Didattica.

Livigno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### CONFERMA DATI

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

NUMERI TELEFONICI DA CONTATTARE in caso di bisogno \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL \_\_\_\_\_

IL PRESENTE MODULO VA CONSEGNATO A SCUOLA ENTRO IL 20 GENNAIO 2018.  
LA QUOTA DI RINNOVO ISCRIZIONE DI EURO 50 VERRÀ ADDEBITATA TRAMITE SDD CON LA  
MENSILITÀ DI FEBBRAIO.

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

**ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_,

iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia  "S.Maria"  "S.Rocco"  "S.Anna" di Livigno/Trepalle, **delega** le seguenti persone a ritirare proprio figlio/a da scuola quando impossibilitato a venire di persona:

**N.B. Al ritiro non può essere delegata persona minore di 14 anni.**

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Rapporto di parentela o di conoscenza</i>

- **Si specifica che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**
- **Con la presente dichiarazione si solleva la Scuola dell'Infanzia da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.**

La presente delega è valida fino al successivo anno scolastico.

L'elenco delle persone autorizzate al ritiro del figlio potrà essere aggiornato in qualsiasi momento mediante una comunicazione scritta da parte del genitore.

Livigno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_