SCUOLA PRIMARIA PARITARIA

"S. CHIARA D'ASSISI"

Iscrizione – riconferma A.S. 2026-2027

Il sottoscritto …… nato a …… il…… e residente a …… in via ……. Tel. ……. Cell. ……..e-mail……. Chiede che suo /a Figlio/a ……nato/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. 2026/2027** 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 il 29 maggio 2026.

La quota d'iscrizione è di € 150,00.

IBAN: IT64 Y053 8515 101C C153 0662 885

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