

**Scuola Primaria Paritaria e Parificata
"Immacolata"**

via Paolo Gallarati, 4 – 28100 Novara
tel. 0321 623259 – fax 0321 33229
segreteria.novaraimm@fmapiemonte.it

Da compilare e restituire via e-mail segreteria.novaraimm@fmapiemonte.it
Inoltrando la presente richiesta, il nominativo sarà inserito nei nostri elenchi.
Sarà nostra cura contattarVi l'ultimo anno di frequenza di Scuola dell'Infanzia
per formalizzare l'iscrizione alla prima classe, versando la quota di iscrizione.

Anno Scolastico 20__ / 20__

**RICHIESTA INFORMATIVA per la futura ISCRIZIONE
alla CLASSE 1^a della SCUOLA PRIMARIA IMMACOLATA**

Alunn _____	_____	_____
	<i>cognome</i>	<i>nome</i>
nat _____	a _____	(prov. _____) il _____
abitante a _____	CAP _____	via _____ n° _____
telefono di casa _____		
indirizzo e-mail _____		

Padre (*Cognome e nome*) _____

Professione _____ cell. _____

Madre (*Cognome e nome*) _____

Professione _____ cell. _____

Scuola di provenienza _____

Parrocchia (in base alla residenza) _____

In riferimento all'art. 8 del Contratto di Prestazione Scolastica:

L'iscrizione è un contributo annuale per: manutenzione ordinaria della struttura scolastica; spese di funzionamento della Scuola come segreteria, amministrazione, assicurazione; sussidi vari.

Sono a carico della famiglia: il servizio mensa, il doposcuola, le attività extracurricolari, gli stages e i viaggi di istruzione, i docenti di sostegno.

Data _____

Firma di un Genitore _____