

### MADAGASCAR SRL, Via DELLA MARCIGLIANA 532 - 00139 ROMA (RM) - P.I. 17189961000

Al Dirigente Scolastico Della scuola Madagaschool

_l_ sottoscritt											_ 🗆	padre	□mad	re $\square$ t	utore	
dell'alunno/a																
	(	CHIEDE	L'ISC	RIZION	NE PER	L'A. S	C. 202	23/ 202	4 ALLA	A SCUC	DLA M	ADAGA	SCHO	OL		
LA FREQUENZ			È:													
NIDO INFANZIA	[]															
In base alle  GENERALITÀ C  Cognome	dichia	sullo sne razione i	liment non coi	o dell'at	tività ar	nministr	rativa, sottosc	VA DI (consapevritto dich	ole dell	e respo	nsabilità		lità:	in caso	di	
														М		F
Data di nascita			Luc	ogo di na	ascita (c	omune -	– provi	ncia – sta	ato)				С	ittadina	nza	
Residenza (Via – I	N° civico	o – Comu	ne C.A	.P. – Pro	ovincia)											
Telefono fisso								Cellulai	re							
Codice fiscale																
Indirizzo e - mail	SCRIV	ERE IN	STAM	PATELL	O:		•	•	,		•	•		•	•	•

# LA FAMIGLIA CONVIVENTE DELL'ALUNNO/A È COSÌ COMPOSTA:

**N.B. SCRIVERE IN STAMPATELLO** 

COGNOME	NOME	NATO A	IL	GRADO PARENTELA CON L'ALUNNO/A	Per i fratelli/sorelle: INDICARE LA SCUOLA FREQUENTATA



## MADAGASCAR SRL, Via DELLA MARCIGLIANA 532 - 00139 ROMA (RM) – P.I. 17189961000

EVENTUALE GENITORE NO			
COGNOME	NOME	NATO A	IL.
_			
CHE L'ALUNNO/A			
	altra scuola del Comune di Roma		_
È STATO SOTTOPOSTO	/A ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATO	RIE 🗌 SÌ	□ NO
DOCUMENTI DA ALLEGARI	DI ENTRAMBI I GENITORI:		
1. fotocopia codice fiscale			
2. carta di identità del ge	nitore		
Data	FIRMA <b>DI AUTOCERTIFICAZIO</b>	NE FIRMA DI AUTOC	EDTIEICAZIONE
	MADRE	PADRE	EKTITICAZIONE
da sottoscrivere al momento della prese	ntazione della domanda davanti all'impiegata	della scuola	
NO	TIZIE PER L'UFFICIO RELATIVE	ALL'ALUNNO/A ISCRITTO/A	
	CASO DI NECESSITÀ (in caso di variazione		
TERSONA A COL RIVOLGERSI IN	CASO DI NECESSITA (III caso di Variazione	comunicare per iscritto in segreteria e ai doce	muj
(cognome e nome)	(grado di parentela co	n l'alunno) (n. telefo	nno)
SEGNALAZIONI PARTICOLARI			
1) Alunno con disabilita	a □Sì □	□ NO	



#### MADAGASCAR SRL, Via DELLA MARCIGLIANA 532 - 00139 ROMA (RM) - P.I. 17189961000

2)	Ha frequentato l'asilo nido?	□ sì	□ №	
Quale? _				

# Iscrizione e retta

L'iscrizione alla scuola per l'anno 2023/24 è pari ad € 300,00

La retta mensile verrà calcolata in base agli orari scelti dalle famiglie e dovrà essere saldata entro e non oltre il giorno 5 di ogni mese.

## **Agrinido**

	ORARIO DI ENTRATA	ORARIO DI USCITA	Costo		
ĺ	7.30	13.30	450€		
	7.30	16.30	550€		
Ī	7.30	18.00	600€		

# Agriasilo

ORARIO DI ENTRATA	ORARIO DI USCITA	Costo		
7.30	13.30	400€		
7.30	16.30	500€		
7.30	18.00	550€		

Modalità di pagamento:

Contanti e pos: presso la segreteria

Mediante bonifico bancario intestato a:
Madagascar srl
IT62E083270324300000006314
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA