

RISERVATO ALL'UFFICIO

A) Nucleo familiare composto da:

3 unità _____ (punti 1) _____
4 unità _____ (punti 2) _____
5 unità _____ (punti 3) _____
6 unità _____ (punti 4) _____
7 unità e oiltre _____ (punti 5) _____

B) Indicatore della situazione economica equivalente(I.S.E.E.) relativo all'anno 2013:

da € 0,000 a € 3.000,00 (punti 6) _____
da € 3.001,00 a € 6.000,00 (punti 5) _____
da € 6.001,00 a € 10.000,00 (punti 4) _____
da € 10.001,00 a € 14.000,00 (punti 3) _____
da € 14.001,00 a € 18.000,00 (punti 2) _____
da € 18.001,00 a € 24.000,00 (punti 1) _____
oltre € 24.000,00 (punti 0) _____

C) Età del bambino:

3 anni _____ (punti 1) _____
4 anni _____ (punti 2) _____
5 anni _____ (punti 3) _____

D) Eventuale diritto di precedenza _____ (punti 3) _____

TOTALE _____

Ill.mo Signor SINDACO
Direzione Scuole dell'Infanzia
Comunali Paritarie
Via Ugo La Malfa, 8/A - FOGGIA

Domanda di

ISCRIZIONE alla Scuola dell'Infanzia Comunale _____

RICONFERMA alla Scuola dell'Infanzia Comunale _____

TRASFERIMENTO

dalla scuola dell'Infanzia Comunale _____

alla scuola dell'Infanzia Comunale _____

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

___ sottoscritt _____ e _____
(Cognome e Nome) (Cognome e Nome)

in qualità di padre madre tutore

resident ___ a _____ Prov. _____ CAP _____

Via / Piazza _____ n. _____

Tel. / Cell. _____

chied ___ per l'Anno Scolastico **2015/2016** l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia suddetta

di _____
(Cognome e Nome dell'alunno)

nat ___ a _____ il ___ / ___ / ___

RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA ___ / ___ / _____ PROT.N. _____

TASSA _____ PUNTEGGIO _____

REL. _____

INSEGNANTI DI SEZIONE _____

