SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA
"ISTITUTO CANOSSIANO"
Via della Chiusa, 9 – 20123 Milano
tel 02.58313640
e-mail scuolainfanziami@fdcc.org

Per la **detrazione fiscale** vi chiediamo di indicare nella domanda di **ISCRIZIONE** la quota retta da comunicare all'Agenzia delle Entrate. Vi ricordiamo che per poter godere della detrazione fiscale del 19% sulle rette scolastiche è necessario:

- procedere tramite pagamenti tracciabili,
- specificare la percentuale di detrazione per coloro a cui il minore è a carico,
- conservare l'attestato di pagamento rilasciato dalla scuola.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I SOTTOSCRITTI

☐ madre _____

(cognome e nome)

Percentuale di retta a carico ☐

(codice fiscale)

☐ padre _____

(cognome e nome)

Percentuale di retta a carico ☐

(codice fiscale)

☐ tutore _____

(cognome e nome)

Percentuale di retta a carico ☐

(codice fiscale)

CHIEDONO

l'iscrizione alla

☐ SEZIONE PRIMAVERA (2 anni) ☐ SCUOLA DELL'INFANZIA (3-5 anni)

per l'anno scolastico **2021/2022**

di

_____

(cognome e nome dell'alunno/a)

SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA
"ISTITUTO CANOSSIANO"
Via della Chiusa, 9 – 20123 Milano
tel 02.58313640
e-mail scuolainfanziami@fdcc.org

A tal fine dichiara, in base alle norme vigenti in materia di autocertificazione e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a

Codice fiscale dell'alunno/a

M ☐ F ☐

- nato/a a _____ il _____
- cittadinanza _____nazionalità _____
- residente a _____ prov. _____
- in via/piazza_____ n. _____
- tel. casa _____
- cell. madre _____ tel. lavoro madre _____
- cell. padre _____ tel. lavoro padre _____
- e-mail _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie NO ☐ SI ☐ di cui si allega certificato
- ha frequentato l'asilo nido o scuola dell'infanzia NO ☐ SI ☐ _____
- ha intolleranze o disturbi alimentari NO ☐ SI ☐ _____
- altre informazioni utili (certificazione 104, DSA, patologie…) _____

Dichiara di aver preso visione e di accettare il Progetto Educativo della Scuola, impegnandosi a collaborare con la stessa, partecipando agli incontri didattici e formativi e scegliendo la partecipazione all'IRC per il proprio figlio/a.

Milano, _____

☐ **Presa visione dell'INFORMATIVA relativa al TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI (GDPR) ai sensi del R.U. n. 679/2016**
(si rinvia al sito, senza presa di visione non è possibile procedere all'ISCRIZIONE)

Per completare l'ISCRIZIONE è necessario:
- fissare un colloquio con la responsabile m. Giovanna Radice, tel. 02.58313640
- consegnare
  - certificato di vaccinazioni
  - il modulo della PRIVACY per i DATI inerenti al CONSENSO
  - eventuali altri certificati
- procedere al pagamento della quota di iscrizione dopo il 04/01/2021 tramite bonifico a favore di:
  ISTITUTO FIGLIE DELLA CARITÀ CANOSSIANE
  IBAN: IT 32 G 02008 01603 000040910428
  Indicando nella causale: **cognome nome del bambino/a** e **ISCRIZIONE ANNO 2021/2022**