

# DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

## DI \_\_\_\_\_

1) I sottoscritti \_\_\_\_\_  padre  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_  madre  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_  tutore/tutrice  
Cognome e Nome

### CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli\_\_ in codesta Scuola per l'a.s. **2024-25** versando contestualmente, al tal fine, la somma di **€ 160 quale quota di iscrizione.**

- tempo normale fino alle ore 16  
 tempo prolungato fino alle ore 18 (solo con numero minimo di 10 iscritti)

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:  
(nome e cognome del bambino/a) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è  cittadino italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

mamma

papà

urgenze

mail \_\_\_\_\_

proviene dal nido  no  sì (indicare quale) \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola dell'infanzia  no  sì (indicare quale) \_\_\_\_\_

dove ha frequentato la sezione \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale del genitore per dichiarazione** \_\_\_\_\_

che la propria famiglia è composta da:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

grado di parentela

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

è presente certificazione di handicap o disabilità  sì  no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie, ...) \_\_\_\_\_

allegano altra documentazione utile per la scuola \_\_\_\_\_

S.Ambrogio, \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_ Firma del padre (o del tutore)

\_\_\_\_\_ Firma della madre (o della tutrice)

**Firme** anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola consegnato.

S.Ambrogio, \_\_\_\_\_  
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)

3) I sottoscritti genitori, all'atto dell'iscrizione versano la quota di euro 160, non rimborsabile, e s'impegnano al versamento della retta mensile di euro 160 dal mese di Settembre al mese di Giugno compresi (entro il 10 del mese di frequenza). Per il tempo prolungato, fino alle ore 18 (il servizio partirà solo al raggiungimento di un numero minimo di 10 iscritti), la retta è di euro 230 (da versare dal mese di settembre al mese di giugno compresi)

Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate, di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forza maggiore (ad esempio: ordine delle autorità) avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

S.Ambrogio, \_\_\_\_\_  
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)  
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

S.Ambrogio, \_\_\_\_\_  
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)  
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso già espresso.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (quota iscrizione e versamento retta annuale), 3) (ritiro, penali, assenze, sospensioni, chiusure) e 4) (IRC).

S.Ambrogio, \_\_\_\_\_  
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)  
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

5) I sottoscritti genitori autorizzano il personale della Scuola dell'infanzia e nido integrato Don Ulisse Bertoldi a consegnare il/la loro bambino/a alle seguenti persone, di cui allegati i documenti di identità (non possono essere indicate persone minorenni)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

S.Ambrogio, \_\_\_\_\_  
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)  
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.



# Domanda di iscrizione Scuola dell'infanzia a.s. 2024-25

---

(nome del bambino)