

SCUOLA DELL'INFANZIA "MARIA IMMACOLATA"
Scuola dell'infanzia Paritaria (Decreto Ministeriale n. 8435/A del 11-04-2001)
25068 Sarezzo –Zanano (Bs) Via Gremone 2, tel/fax 030 801533

E-mail: scuolainfanziazanano@alice.it www.scuolainfanziazanano.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE (Anno scolastico 2025/2026)

Al Presidente della scuola dell' Infanzia "Maria Immacolata"

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2024/2025 del bambino/a

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

DICHIARA

che l'alunno/a _____ Codice fiscale _____

- È nato/a il _____ a _____
- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____
telefono _____ Indirizzo _____ mail _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
- Consegna certificato vaccinale (ai sensi della L. 31/07/2017 n 119 si no altro _____
- il bambino/a è affetto/a da disabilità fisica/psichica certificata si no Specificare _____
- Il bambino sta frequentando un'altra scuola dell'infanzia ? si no Specificare _____
- Ha fatto domanda di iscrizione in altre scuole? si no Specificare _____
- Che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela	Professione
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

I genitori sono entrambi lavoratori si no

CODICE FISCALE DI UN GENITORE (per intestazione fatture): _____

ORARIO PROLUNGATO

- La scuola offre a tutti i genitori, la possibilità di iscrivere proprio figlio al pre-scuola (anticipo) e/o al dopo-scuola (posticipo). **L'iscrizione al servizio comporta il pagamento della quota per 10 mesi l'anno.** In caso di ritiro anticipato prima del mese di aprile, comporta il pagamento di due rette mensili a titolo di risarcimento.

- ANTICIPO: 07,30 – 08,30 € 50,00 al mese
- POSTICIPO: 15,30 – 16,30 € 50,00 al mese
- ANTICIPO E POSTICIPO: 07,30 – 08,30 e 15,30 – 16,30 € 90,00 al mese
- TESSERA 10 INGRESSI :ANTICIPO OPPURE POSTICIPO € 60,00

RETTA SCOLASTICA

- **La retta relativa alla frequenza alla scuola dell'infanzia viene stabilita dal Comune di Sarezzo ed è uguale per tutte le scuole presenti nel Comune.**

La retta è unica e comprende il pasto. **Il pagamento della retta** dovrà essere effettuato presso la banca di riferimento della scuola **entro i termini stabiliti** dalla scuola stessa. MEZZO BONIFICO BANCARIO.

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a padre madre tutore **autorizza la scuola:**

- a fare e pubblicare fotografie e filmati relativi alla vita scolastica da parte del personale della scuola per scopi didattici ed informativi, pubblicazioni, mostre, incontri formativi, sito scuola, dvd per le famiglie, per uso esterno
- si no

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del Regolamento UE 679/16 (vigente normativa sulla privacy) che qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasioni di eventi organizzati dalla scuola (recite, feste, saggi) da me stesso a mio figlio sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare evitando la diffusione in internet sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

- ad effettuare uscite didattiche/religiose e ricreative sul territorio locale e brevi gite, sulla base delle proposte avanzate dal Consiglio d'Intersezione e dal Collegio Docenti nella programmazione didattico-educativa: si no
- autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate nell'apposito modulo: "Persone delegate al ritiro" : si no

DICHIARA INOLTRE

- 1) Di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio Pubblico in osservanza alle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia.
- 2) Di essere consapevole 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 degli alunni di diverse culture e di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, svolto secondo le modalità previste dalla normativa.
- 3) Di aver preso visione del progetto educativo, del regolamento della scuola e del Piano triennale dell'offerta formativa e di accettarne i contenuti.
- 4) Di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa **alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola (incontri, assemblee, colloqui, feste ecc.).**

NOTA BENE

L'iscrizione alla scuola comporta:

- **Il pagamento di una quota annuale associativa di € 30,00 comprensiva di assicurazione. La quota va versata contestualmente all'iscrizione.**

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____
genitori* _____

Firma _____ di entrambi i _____

(*) alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta scolastica sia stata condivisa.

Io sottoscritto presa visione dell'informativa All. A. resa dalla scuola ai sensi del Regolamento UE 679/16 che ha sostituito il precedente decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma di entrambi i genitori* _____

