



Scuola dell'Infanzia "Mons. Enrico Civilini"

Piazza della Repubblica, 4 20096 Pioltello (MI) Tel: **0292102398**
P. IVA 12699600156 – C.F. 83501370155 - Cod. Meccanografico: MI 1A47700A
Iscrizione C.C.I.A.A. n. 123, del 7/04/2001 – Decreto di Parità n 488, del 28/02/2001
Indirizzo e-mail: antoniogorra@libero.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritt_ _____ *padre* *madre* *Tutore*

Cognome e nome

Codice fiscale _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla **SCUOLA DELL'INFANZIA "Mons. Enrico Civilini"** per l'anno scolastico: **2024/2025**

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

l'alunn_ _____ *Cognome e nome* _____ *Codice fiscale* _____

è nat_ a _____ () il _____

è cittadino Italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ () in Via/Piazza _____

telefono padre _____

telefono madre _____

indirizzo e-mail padre _____

indirizzo e-mail madre _____

proviene dall'asilo nido _____

proviene dalla Scuola dell'infanzia _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO IN PARTE

E' OBBLIGATORIO CONSEGNARE IL CERTIFICATO VACCINALE

la propria famiglia, oltre all'alunno/a, è composta da:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	RAPPORTO DI PARENTELA*
D					

D=dichiarante *specificare se il genitore non vive con il bambino

DICHIARA INOLTRE:

- il figlio è affetto da:

1. Allergie generiche
2. Intolleranze o allergie alimentari
3. Problemi fisici
4. Problemi psichici
5. Altro _____
(Specificare)
6. Nessun problema

Note: Relativamente ai punti 1 e 2 , i genitori dovranno esibire, nel mese di settembre, la necessaria documentazione medica e presentare le eventuali richieste relative alla patologia certificata.

In riferimento, invece, ai punti 3 e 4, per gli alunni per i quali si ritenessero necessari interventi di sostegno, il genitore è invitato a rivolgersi con urgenza al Dirigente scolastico, per riceverne opportuni orientamenti.

- 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 delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica d'ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere 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;
- 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;
- Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che la quota di iscrizione, pari a 100,00 € dovrà essere versata al momento della conferma dell'iscrizione e **non sarà restituita** qualora si ritirasse il/la proprio/a figlio/a dalla scuola;
- di rinunciare ad ogni altra iscrizione, relativa all'anno scolastico 2024/2025, effettuata presso altra scuola dell'Infanzia;
- di accettare che copia della presente dichiarazione possa essere trasmessa ad altre Scuole.

TEMPI SCUOLA

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare con la modalità di seguito barrata come preferita.

Esprime le seguenti preferenze

- Solo pre-scuola (dalle 7.30 alle 8.30) costo € 30,00 al mese
- Intera giornata
- Solo dopo-scuola (dalle 16.30 alle 18.30) costo € 30,00 al mese
- Pre-scuola e dopo-scuola costo € 50,00 al mese

AUTORIZZAZIONI

➤ **MATERIALE FOTOGRAFICO E/O AUDIOVISIVO**

Il sottoscritto ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI SEGUENTI DATI:

- SI NO realizzazioni di fotografie e/o audiovisivi da parte del personale della scuola fatte durante l'anno scolastico;
- SI NO realizzazioni di fotografie e/o audiovisivi da parte dei genitori della scuola in occasione di feste e/o uscite collettive;
- SI NO utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc.

➤ **USCITE DIDATTICHE E/O RELIGIOSE**

- SI NO autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattico/religiosi all'interno del Comune;
- SI NO autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattico/religiosi all'esterno del Comune.

Pioltello, _____

Firma _____

Firma _____

In caso di firma unica, è necessario compilare anche la dichiarazione che segue.

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e del 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Pioltello, _____

Firma di un solo genitore _____