



# 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](mailto:antoniogorra@libero.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

\_l\_ sottoscritt\_

\_\_\_\_\_

Cognome e nome

padre

madre

Tutore

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*
<b>D</b>					

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

**DICHIARA INOLTRE che:**

- 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 \_\_\_\_\_