

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA RISORGIMENTO-SEZIONE PRIMAVERA A.S. 2025/2026

**CON LA PRESENTE DOMANDA I SOTTOSCRITTI CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A
ALLA SEZIONE PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA RISORGIMENTO**

DATI ANAGRAFICI DELL' ALUNNA/O

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	CITTADINANZA	<input type="text"/>
NATO A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (O TUTORE LEGALE)

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	CITTADINANZA	<input type="text"/>
NATO A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
N. TELEFONO	<input type="text"/>	E- MAIL	<input type="text"/>
ALTRI RECAPITI TELEFONICI UTILI	<input type="text"/>		

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (O TUTRICE LEGALE)

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	CITTADINANZA	<input type="text"/>
NATO A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
N. TELEFONO	<input type="text"/>	E- MAIL	<input type="text"/>
ALTRI RECAPITI TELEFONICI UTILI	<input type="text"/>		

DATI ANAGRAFICI FRATELLI-SORELLE-CONVIVENTI

COGNOME E NOME	<input type="text"/>	NATO/A	A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
COGNOME E NOME	<input type="text"/>	NATO/A	A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
COGNOME E NOME	<input type="text"/>	NATO/A	A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
COGNOME E NOME	<input type="text"/>	NATO/A	A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
COGNOME E NOME	<input type="text"/>	NATO/A	A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>

RICHIESTA SERVIZI SCOLASTICI ANNUALI

PRE SCUOLA 7,30 / 8,30	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
POST SCUOLA 15,30 / 18,00	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
PRE + POST SCUOLA 7,30/8,30 - 15,30/18,00	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

DIETA ALIMENTARE

ALLERGIE /INTOLLERANZE ALIMENTARI/CELIACHIA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
DIETE SPECIALI PER MOTIVI ETICI E RELIGIOSI	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

In caso di richiesta di dieta alimentare, compilare l'apposita modulistica presente sul sito internet della scuola nella sezione menù scolastico-moduli, e allegarla alla presente.

DELEGHE ANNUALI AL RITIRO

Consapevoli degli obblighi di legge in materia di vigilanza sui minori e nell'impossibilità di provvedere di persona delegano al ritiro del/la proprio/a figlio/a le persone di seguito elencate:

NOME	COGNOME	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE	RECAPITO TELEFONICO

OGNI VARIAZIONE ALLE DELEGHE SOPRA INDICATE DEVE ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA SOLO ED ESCLUSIVAMENTE TRAMITE L'APPOSITO MODULO DISPONIBILE SUL SITO INTERNET DELLA SCUOLA.

AUTORIZZAZIONE ADDEBITO DIRETTO - SPESE SCOLASTICHE

INTESTATARIO DEL CONTO (nome e cognome)

IBAN

BANCA

AGENZIA DI

INTESTAZIONI RICEVUTE PER DETRAZIONI FISCALI DELLE SPESE SCOLASTICHE SOSTENUTE

MADRE

PADRE

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA'

I SOTTOSCRITTI

MADRE _____

PADRE _____

IN QUALITÀ DI GENITORI/TUTORI DI _____

DICHIARANO DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 E DANNO IL PROPRIO CONSENSO AI TRATTAMENTI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA POSSIBILITÀ DI TRATTARE I DATI SENSIBILI, PER LE FINALITÀ E CON LE MODALITÀ DICHIARATE. (Vedi Modulo M1)

DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLI DELLE FINALITÀ EDUCATIVE E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE IL PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA (P.T.O.F.) E I RELATIVI ALLEGATI CONSULTABILI SUL SITO INTERNET DELLA SCUOLA .

DICHIARANO DI AVER DATO LETTURA AL **MODULO ASPETTI AMMINISTRATIVI** E SI IMPEGANO AD ACCETTARLO. (Vedi Modulo M2)

DICHIARANO DI CONDIVIDERE E SOTTOSCRIVERE IL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA TRA SCUOLA-FAMIGLIA. (vedi Modulo M3)

AUTORIZZANO LA PARTECIPAZIONE DEL MINORE ALLE USCITE DALLA SCUOLA QUALORA, ANCHE NELLA QUOTIDIANITÀ SCOLASTICA, LO SI RITENESSE OPPORTUNO AI FINI DIDATTICO EDUCATIVI.

AUTORIZZANO LO PSICOLOGO INCARICATO DALLA SCUOLA AD EFFETTUARE OSSERVAZIONI SUL GRUPPO CLASSE A SUPPORTO DELL' ATTIVITA DI DOCENZA.

AUTORIZZANO LE RIPRESE CHE RITRAGGONO I MINORI (FOTO/RIPRESE VIDEO) NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE E LUDICHE PREVISTE DAL PROGETTO EDUCATIVO, E LA LORO ARCHIVIAZIONE E COMUNICAZIONE ALL'INTERNO DEL SERVIZIO STESSO.

AUTORIZZANO LA DIFFUSIONE, ALL'ESTERNO DEL SERVIZIO, DI FOTO E VIDEO RITRAENTI I MINORI, IN FORMA GRATUITA, PER INIZIATIVE PROMOZIONE DELLA STRUTTURA E DELLO SPECIFICO SERVIZIO, ATTRAVERSO STRUMENTI CARTACEI, EMITTENTI TELEVISIVE, TESTATE GIORNALISTICHE, SITO INTERNET E LISTA BROADCAST.

N.B. LA SCUOLA NON E' RESPONSABILE DELL'EVENTUALE DIFFUSIONE DI FOTO E/O VIDEO AD OPERA DI FAMIGLIARI O LORO RAPPRESENTANTI O TERZI NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DALLA SCUOLA.

DICHIARANO CHE I DATI RIPORTATI NEL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE ASSUMONO VALORE DI DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART.46-47-75-76 DEL D.P.R.445/2000.

PREMESSO DI CONDIVIDERE PROGETTO EDUCATIVO DELLA SCUOLA ISPIRATO AI VALORI CRISTIANI DELLA VITA E DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA È PARTE INTEGRANTE DEL PROGETTO EDUCATIVO DI QUESTA PARITARIA, CATTOLICA E RAPPRESENTA UN ASPETTO CULTURALE IRRINUCIABILE PER LA FORMAZIONE DELLA PERSONA NEL RISPETTO DEGLI ALUNNI DI DIVERSE CULTURE, SI ACCETTA L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SVOLTO SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DALLA NORMATIVA E NEL PIENO RISPETTO DELLE LIBERTÀ DI COSCIENZA DI CIASCUN BAMBINO.

FIRMA DEL PADRE (o del tutore legale)

FIRMA DELLA MADRE (o tutrice legale)

con personalità giuridica diritto privato riconosciuta con D.G.R. n.VII/14814 del 31/10/2003

iscrizione Registro Persone Giuridiche Private 31/12/2003 – n. 1678 - Riconoscimento Scuola Paritaria con D.M.P.I. 27/02/2001- n. 488/2354

22070 - Appiano Gentile - (Co) – Viale Manzoni, 8 – Tel e Fax 031.93.03.94 C.F./PIVA 00691990139

sito: www.scuolainfanziarisorgimento.it

segreteria@scuolainfanziarisorgimento.it

coordinatrice@scuolainfanziarisorgimento.it