



**Scuola Materna Parrocchiale Paritaria "Zaira Sgorbati"**  
Via Cavalieri, 9 – 29011 Borgonovo Val Tidone (PC)  
Tel. 0523 862446 – email: scuolamaternasgorbati@gmail.com  
CF: 80002270330 – PI: 00328170337 - Cod. SDI SUBM70N



**Al Gestore della Scuola dell'Infanzia**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare se: padre/madre/tutore/affidatario dell'alunno/a)

Professione \_\_\_\_\_ Delega al ritiro  Sì  NO

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare se: padre/madre/tutore/affidatario dell'alunno/a)

Professione \_\_\_\_\_ Delega al ritiro  Sì  NO

## CHIEDONO

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ del/la bambino/a:

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri e in caso subentrasse la variazione di qualche dato, successivamente alla data indicata, di renderlo noto tempestivamente alla Scuola. Dichiarano altresì di aver ricevuto all'atto dell'iscrizione tutte le informazioni seguenti, relative alla scuola (ivi compresi il pagamento e gli orari) e al suo regolamento, al progetto educativo, alla tutela dei dati (come da GDPR 679/2016), alla sicurezza.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
luogo data

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a)

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a)

DICHIARANO

a) che i dati dal/la proprio/a figlio/a sono i seguenti:

Nascita

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

cittadinanza Italiana  altra cittadinanza  (indicare quale) \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Residenza

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Ha frequentato servizi per l'infanzia (0 – 3 anni)  presso \_\_\_\_\_

Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  Sì  NO

con obbligo di presentazione del certificato vaccinale, solo nel caso in cui la scuola ne faccia esplicita richiesta.

è in possesso di certificazione di disabilità  Sì  NO

Ha allergie/intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Ha patologie ed altre allergie non alimentari \_\_\_\_\_

Comunicazione delle spese scolastiche per scuole infanzia

Per le scuole dell'infanzia pubbliche e private è obbligatorio, trasmettere i dati delle spese scolastiche sostenute dalle famiglie entro il 16 marzo di ciascun anno, al fine di consentire all'Agenzia delle Entrate di predisporre il modello 730 precompilato.

Occorre quindi indicare il nominativo o i nominativi di chi sostiene la spesa (per **chi sostiene la spesa** si intende non solo chi paga la retta ma anche chi, successivamente, **detrae la spesa nella Dichiarazione dei Redditi** o dal **mod. 730**).

Indicare il nominativo del padre o della madre, per spesa sostenuta da un solo genitore (detrazione 100%)

\_\_\_\_\_ - 100%

Nel caso di spesa sostenuta da entrambi i genitori indicare vicino ad ogni nominativo la percentuale di detrazione:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_%

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_%

e-mail : \_\_\_\_\_

Numeri telefonici di riferimento

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ ruolo/luogo – note (es telefono mamma lavoro)

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ ruolo/luogo – note

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ ruolo/luogo – note

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ ruolo/luogo – note

b) che la propria famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

<i>cognome e nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>parentela</i>	<i>Delega al ritiro</i>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO

c) chiedo di avvalermi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

**Orario ordinario di 8 ore giornaliere, 40 settimanali (8.00 -16.00)**

**Orario prolungato di 10 ore giornaliere, 50 settimanali (8.00 -18.00)**

Chiedo di avvalermi, **dell'anticipo perché il bambino compie il terzo anno di età entro il 30 Aprile** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono i tre anni entro il 31 Dicembre**

d) 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;

e) di avere ricevuto e prestato il consenso all'informativa Privacy ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e nel rispetto del D.lgs. 196/2003, aggiornato dal D.lgs. 101/18

f) di aver ricevuto copia del  "REGOLAMENTO DELLA SCUOLA" (se presente ) di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica e di impegnarsi all'osservanza degli stessi

g) 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

h) di aver ricevuto e 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 /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;

i) di essere informati che, in sede di verifica, la Scuola può richiedere il rilascio e la rettifica di dichiarazioni erronee o incomplete e potrà effettuare accertamenti a campione

l) di essere consapevoli che ogni **Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione o Autocertificazione** è tutelata da norme specifiche (L. 4 gennaio 1968, n. 15, L.15 maggio 1997, n. 127, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e che il dichiarante decade dai benefici qualora emerga la non veridicità dei contenuti delle dichiarazioni.

m) di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;

n) di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi, dandone altresì comunicazione alle persone da loro delegate;

o) di essere a conoscenza che il personale presente all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;

p) che qualsiasi materiale (foto/audio/video) eventualmente prodotto dalle famiglie (e conoscenti) durante le attività scolastiche o ricreative sarà utilizzato in ambito privato, tutelando la privacy dei soggetti minori terzi e delle loro famiglie, che fossero stati ripresi durante tale attività.

## AUTORIZZANO

### Autorizzazione / delega al ritiro dell'alunno

sotto la propria responsabilità, consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente, al ritiro del/della proprio/a figlio/a all'uscita da scuola

le persone di fiducia, identificate dai seguenti nominativi, (fino alla revoca degli stessi)

<i>Cognome e nome</i>	<i>Ruolo</i>	<i>numero di telefono</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Se, occasionalmente, ne fosse incaricata una persona non in elenco, si impegnano a comunicare tempestivamente e tramite autorizzazione scritta, il nuovo nominativo della persona delegata.

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza

Si ricorda che la delega al ritiro può essere concessa solamente ai soggetti maggiorenni.

*(per ogni soggetto delegato viene consegnata una specifica informativa privacy a norma del Regolamento EU 679/2016)*

### Autorizzazioni per le uscite didattiche, religiose e ricreative con o senza mezzo di trasporto

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività didattiche previste dalla programmazione di classe e di scuola:

Sì  NO

I sottoscritti sono stati informati che il loro consenso scritto costituisce il presupposto per la partecipazione dell'alunno/a alle uscite, ma non esonera gli organizzatori e gli accompagnatori dalle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni legislative.

Le uscite didattiche all'interno del territorio comunale possono essere realizzate durante tutte le ore di lezione previste dall'orario settimanale.

La funzione di accompagnatore sarà quindi svolta dall'insegnante già in servizio nell'orario prefissato.

La presente autorizzazione è valida per l'intero periodo scolastico o fino ad eventuale diversa nuova dichiarazione, ovvero il ritiro per iscritto dell'autorizzazione da parte dello scrivente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
luogo data

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a)*

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a)*

