

431 Ed. 8 del 19/11/2019	SCUOLA MATERNA "SANDRINI-MAZZA" FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE	PAG. 1
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ☐ SCUOLA MATERNA ☐ NIDO		

Il/la sottoscritto/a

(padre/madre/tutore) dell'alunno/a

CHIEDE PER IL MINORE

L'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno scolastico presso la Scuola Materna
"Sandrini-Mazza" di Quinzano d'Oglio:

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'alunno/a

(cognome e nome) Cod. Fiscale

-è nato /a a il ☐ Maschio ☐ Femmina

-è cittadino/a italiano/a ☐ SI' ☐ NO → in caso di risposta "NO" specificare

-è residente a Cap in via

-telefono n° madre padre
(è necessario indicare almeno due numeri telefonici)

-Indirizzo e-mail

-che la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA	CODICE FISCALE

Parte da compilare solo se il secondo genitore non è convivente

-che l'altro genitore del bambino è:

Cognome e Nome Numero di telefono

Residente ad altro indirizzo

Luogo e data di nascita

431 Ed. 8 del 19/11/2019	SCUOLA MATERNA "SANDRINI-MAZZA" FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE	PAG. 2
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ☐ SCUOLA MATERNA ☐ NIDO		

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

Per le vaccinazioni obbligatorie (D.L. nr. 73 del 07/06/2017) il genitore deve consegnare alla Scuola, in allegato al presente modulo di iscrizione, uno dei seguenti documenti (barrare una delle opzioni):

Per la Scuola Materna:

- ☐ Il certificato dei vaccini o attestazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria
- ☐ Copia del libretto vaccinale, presentato in originale e fotocopiato dal personale incaricato della scuola materna
- ☐ Copia della prenotazione dell'appuntamento presso l'Azienda Sanitaria locale (solo per chi deve regolarizzare la posizione del figlio).

Per il Nido:

- ☐ Il certificato dei vaccini eseguiti o attestazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria;
 - ☐ Copia del libretto vaccinale, presentato in originale e fotocopiato dal personale incaricato della scuola materna.
- Si ricorda, ai genitori dei bambini iscritti al nido, di presentare i documenti aggiornati, ogni qualvolta il bambino è sottoposto a nuova vaccinazione.*

Non saranno accettate le domande di iscrizioni non accompagnate da uno dei documenti richiesti. I bambini non in regola con le vaccinazioni non potranno accedere alla Scuola materna / al Nido.

INTESTAZIONE RETTE DI FREQUENZA E MODALITA' DI PAGAMENTO

Al fine di definire il documento di addebito delle rette mensili per i servizi della scuola materna/nido, si chiede di compilare la parte sottostante con i dati identificativi di uno o entrambi i genitori:

☐ Io sottoscritto (genitore) Cod. Fiscale.....

☐ Noi sottoscritti (entrambi i genitori)

Codici Fiscali: Madre Padre

Richiedo/richiediamo pertanto che la retta sia intestata a mio/nostro nome.

Si precisa che l'iscrizione alla scuola dell'infanzia/al nido comporta l'accettazione del regolamento interno che prevede:

- **la frequenza ed il relativo pagamento dal mese di settembre al mese di giugno compreso.**
- La retta emessa all'inizio di ogni mese ha scadenza il giorno 16 del mese stesso.
- Le assenze (**dai 5 giorni consecutivi in poi**) comportano una riduzione della retta.
- In caso di assenza mensile rimane un costo fisso pari all'83% che deve essere corrisposto in ogni caso.

Il pagamento verrà effettuato tramite SDD - Sepa Direct Debit (ex R.I.D.) con addebito automatico sul Vostro conto corrente il giorno 16 di ogni mese:

alla conferma dell'iscrizione Vi sarà consegnato il modulo "Mandato per addebito diretto SEPA Core" da compilare e da consegnare il prima possibile.

Data _____

Firme di autocertificazione L. 15/98 –127/97 – 131/98

.....

.....

Firma congiunta di entrambi i genitori del bambino/a

431 Ed. 8 del 19/11/2019	SCUOLA MATERNA "SANDRINI-MAZZA" FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE	PAG. 4
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ☐ SCUOLA MATERNA ☐ NIDO		

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE (Solo per la Scuola Materna)

- ☐ L'autorizzazione alle uscite didattiche a piedi nel territorio di Quinzano d'Oglio

RICHIESTA SERVIZI A PAGAMENTO AGGIUNTIVI

- ☐ Chiede che il proprio figlio/figlia frequenti il pre-asilo (ore 7,30 – 9,05) costo fuori retta.
- ☐ Chiede che il proprio figlio/figlia frequenti il post-asilo (ore 15,50- 16,30) costo fuori retta.

Si ricorda ai genitori che al momento dell'uscita e dell'entrata la responsabilità del minore è in capo agli accompagnatori, ovvero genitori o persone delegate dai genitori stessi.

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che anche lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica in codesta scuola.

- ☐ SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- ☐ SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

IMPORTANTE: I sottoscritti dichiarano inoltre di aggiornare i dati nella presente in caso di sopraggiunte variazioni: cambio indirizzo, cambio contatti telefonici, informazioni sul bambino, ecc...

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR UE 679/2016 per il trattamento dei dati personali)

Data _____

Firme di autocertificazione L. 15/98 – 127/97 –131/98

.....

.....

Firma congiunta di entrambi i genitori del bambino/a