

431 Ed. 11 del 12/01/2024	SCUOLA MATERNA "SANDRINI-MAZZA" FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE	PAG. 1
<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA</b>		
<input type="checkbox"/> SCUOLA MATERNA <input type="checkbox"/> NIDO		

I sottoscritti .....  
 (padre/madre/tutore) dell'alunno/a .....

**CHIEDONO 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 dichiariamo, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle  
 responsabilità cui andiamo 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

**N.B.: E' NECESSARIO ALLEGARE, AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE, COPIA DELLA TESSERA SANITARIA DEL MINORE E DI ENTRAMBI I GENITORI**

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. 11 del 12/01/2024	SCUOLA MATERNA "SANDRINI-MAZZA" FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE	PAG. 2
<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA</b>		
<input type="checkbox"/> SCUOLA MATERNA <input type="checkbox"/> NIDO		

**VACCINAZIONI OBBLIGATORIE**

Per le vaccinazioni obbligatorie (D.L. nr. 73 del 07/06/2017) i genitori devono 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**

<b>431</b> Ed. 11 del 12/01/2024	<b>SCUOLA MATERNA "SANDRINI-MAZZA"</b> <b>FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE</b>	PAG. 3
<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA</b>		
<input type="checkbox"/> SCUOLA MATERNA <input type="checkbox"/> NIDO		

Eventuali annotazioni da parte della famiglia (alimentazione particolare, allergie, intolleranza, patologie, richieste)

.....

.....

.....

**INDIRIZZO EMAIL PER COMUNICAZIONI E CIRCOLARI**

La scuola ha predisposto il servizio di invio comunicazioni inerenti l'attività scolastica, tramite messaggi di posta elettronica: per questo motivo si chiede alle famiglie di fornirci un indirizzo email da utilizzare per i fini sopra esposti. Si precisa che l'invio del messaggio di posta elettronica sostituisce le comunicazioni cartacee: non Vi sarà quindi consegnato nulla ma potrete trovare comunque una copia delle circolari appesa alle bacheche di Nido e Materna.

Si dichiara che i dati forniti verranno trattati secondo le direttive del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 sulla Privacy e solo ai fini delle comunicazioni scolastiche.

Chiediamo quindi di compilare la parte sottostante:

Nome bambino: \_\_\_\_\_

Indirizzo email: \_\_\_\_\_

Si acconsente al trattamento dei dati personali con strumenti elettronici per le finalità scolastiche

**NOMINATIVO MEDICO DI BASE**

Come da regolamento interno, gentilmente si richiede il nominativo del pediatra che sarà prontamente avvisato in caso di infortunio e di malessere

Alunno: Cognome ..... Nome .....

Pediatra: Dott.:.....

**AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE FOTOGRAFIE**

In qualità di responsabile del trattamento dei dati personali, secondo il GDPR UE 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

La scuola materna "Sandrini Mazza" Fondazione di partecipazione alla pubblicazione di fotografie con soggetto nostro/a figlio/a sui quotidiani, periodici locali e in biblioteca.

431 Ed. 11 del 12/01/2024	SCUOLA MATERNA "SANDRINI-MAZZA" FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE	PAG. 4
<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA</b>		
<input type="checkbox"/> SCUOLA MATERNA <input type="checkbox"/> NIDO		

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE (Solo per la Scuola Materna)**

- Si dà l'autorizzazione alle uscite didattiche a piedi nel territorio di Quinzano d'Oglio

**RICHIESTA SERVIZI A PAGAMENTO AGGIUNTIVI (FISSO MENSILE)**

- Si chiede che il proprio figlio/figlia frequenti il **pre-asilo** (ore 7,30 – 8,20) costo fuori retta
- Si chiede che il proprio figlio/figlia frequenti il **post-asilo** (ore 15,30 – 17,00) costo fuori retta  
(Solo per la Scuola Materna)

**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**