

SCUOLA PARROCCHIALE DELL'INFANZIA
"ANGELO E GIUSEPPINA MENEGHINI"
P.zza S. Toscana, 9 – 37059 Zevio (VR)
Telefono e Fax 0457850227
e-mail: sc.meneghini@tiscalinet.it
www.scuolameneghini.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "A. G. MENEGHINI"

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione alla **Sezione Primavera** per l'anno scolastico 2022/2023 del bambino/a

(cognome e nome del bambino)

(codice fiscale del bambino)

DICHIARA INOLTRE:

- 1) 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;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) 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;
- 5) di essere consapevole che nel caso di morosità della retta la Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno.

Data _____ Firma del padre (*) _____

Data _____ Firma della madre (*) _____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dati del bambino

Cognome _____ Nome _____

Italia Estero

Stato nascita _____ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) _____ Provincia nascita _____

M F

Sesso _____ Data nascita _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ Seconda cittadinanza _____

Frequenza della Sezione Primavera

Noi genitori intendiamo far frequentare a nostro figlio/a la sezione Primavera con orario completo per tutto l'anno scolastico

Noi genitori intendiamo usufruire della possibilità di uscita alle ore 12.45 per tutto l'anno scolastico, con versamento della retta mensile di € 200,00. Ricordiamo che è possibile modificare per iscritto la propria scelta anche durante l'anno scolastico, previo accordo con la direzione

Residenza del bambino

Indirizzo _____

Cap _____ Comune di Residenza _____ Frazione _____ Provincia _____

Telefoni/Email

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

E-mail obbligatoria per comunicazioni dalla scuola

Note

Situazione familiare

(Coniugati, conviventi, genitore unico, ...)

Padre

Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nasc.

Data nascita

Codice Fiscale

Cittadinanza

Professione

Madre

Cognome

Nome

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nasc.

Data nascita

Codice Fiscale

Cittadinanza

Professione

Nucleo familiare (altri residenti con il bambino iscritto, oltre ai genitori sopra indicati)

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data nascita

Situazione sanitaria

Disabile SI NO

Vaccinato SI NO

Ricordiamo che per poter frequentare la Scuola dell'Infanzia – Sezione Primavera – i bambini devono essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Religione

Religione professata (cattolico, ebreo, musulmano, ateo, ...)

Scuole già frequentate

Ha già frequentato asilo nido, tagesmutter, ecc? SI NO

Se sì, indicare nome e indirizzo

Note