

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 **Scuola dell'Infanzia** per l'anno scolastico 2023/2024 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 accettare e rispettare il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita e il PTOF in particolare;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e il suo allegato 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 indicati 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 _____

I bambini nati tra il 01/01/2021 e il 30/04/2021 possono essere iscritti alla Scuola dell'Infanzia come anticipatari inserendoli nel gruppo dei piccoli. Dopo i tre anni di Scuola dell'Infanzia possono essere iscritti alla Scuola Primaria come bambini anticipatari. Chi desidera far frequentare al proprio bambino un ulteriore anno di Scuola dell'Infanzia deve barrare la sottostante casella di consenso esplicito. Ricordiamo che è possibile modificare per iscritto la propria scelta entro la fine del primo anno scolastico di frequenza (gruppo piccoli).

Noi genitori chiediamo che nostro figlio/a possa frequentare per due anni la scuola dell'Infanzia nel gruppo dei piccoli

Residenza del bambino

Indirizzo _____

Cap _____ Comune di Residenza _____ Frazione _____ Provincia _____

Telefoni/E-mail

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

Numero _____ Ruolo _____ Note _____

E-mail obbligatoria per comunicazioni dalla scuola

Note

Codice Fiscale del genitore che effettuerà il pagamento delle rette per le detrazioni fiscali nella dichiarazione dei redditi _____

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 SÌ NO

Vaccinato SÌ NO

Ricordiamo che per poter frequentare la scuola dell'infanzia 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 altre scuole dell'Infanzia? SÌ NO

Se sì, indicare nome e indirizzo della scuola frequentata

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

Se sì, indicare nome e indirizzo

Note