



ASILO INFANTILE DI SIZIANO
Scuola dell'infanzia paritaria

27010 SIZIANO (PV) – Via San Rocco, 3

ENTE MORALE DI
DIRITTO PRIVATO – R.D. 31.03.1916
Tribunale di Pavia n. 459
P.G.P. Reg.Lomb. n. 529 del 07/04/2001
REA 234189 del 09/04/2002
MECC PV1A03400P
Codice Destinatario M5UXCR1
Partita IVA 00516430188



0382 67131 -



334 3639131 – asinfasi@tin.it – pecasilosiziano@pec.it
www.asilosiziano.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO ___ / ___

REV 5.0 - 2023

Siziano, li _____

Spettabile Direzione, i sottoscritti Genitori

PADRE: _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ prov. _____ il _____ professione _____

e-mail: _____ Nr. cell. _____

MADRE: _____ Codice Fiscale _____

Nata a _____ prov. _____ il _____ professione _____

e-mail: _____ Nr. cell. _____

chiedono l'ISCRIZIONE del/la proprio/a figlio/a

a codesta Scuola dell'Infanzia "ASILO INFANTILE DI SIZIANO" sezione **PRIMAVERA** per

COGMOME: _____ NOME: _____

Codice Fiscale _____ Nato/a a _____ prov. _____

il _____ Cittadino ITALIANO/A ALTRO (indicare nazionalità) _____

Residente a _____ prov. _____ Via/P.zza _____ N. _____

Telefono casa _____ Altri recapiti telefonici _____

→ Il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste SI NO

In base alla legge n. 119/2017 (e modificazioni), alla circolare del Ministero Salute e del MIUR n.2166/2018, alla nota Regione Lombardia n. 8268/2018 e alle successive note di attuazione delle ATS competenti relative **all'obbligo vaccinale**, alleghiamo il *certificato delle vaccinazioni* rilasciato dal centro vaccinale dell'ASL di competenza o copia del *libretto vaccinale* o *dichiarazione sostitutiva* cui dovrà seguire la consegna della documentazione richiesta entro la data che il Ministero indica di anno in anno.

(Questo requisito è condizione necessaria per l'ammissione e la frequenza alla scuola).

Nell'interesse educativo del/la bambino/a, si invitano i Genitori a considerare impegnativa e costante la frequenza alla Scuola. Con l'iscrizione, i **Genitori si impegnano a versare la retta annuale di frequenza** pari a € 3.200,00, suddivisa in 10 rate mensili, **anche in caso di mancata frequenza e/o ritiro del bambino**. La Scuola ha la facoltà, in presenza di una particolare difficile situazione gestionale, di modificare l'ammontare della retta nel corso dell'anno scolastico fornendone le motivazioni. Quota di iscrizione € 115,00.

Coordinate bancarie: Banca Intesa – IBAN IT81 U 03069 09606 10000 0012739.

FIRMA della MADRE

FIRMA del PADRE



INFORMAZIONI NECESSARIE SUL/LA BAMBINO/A

→ HA NECESSITÀ PARTICOLARI DI ALIMENTAZIONE (ALLERGIE/INTOLLERANZE) CERTIFICATE?

NO

SI quali _____

allegare certificato medico per dieta sostitutiva

→ DESIDERIAMO USUFRUIRE DEL SERVIZIO:

SOLO ORARIO ANTIMERIDIANO

NO

SI uscita alle ore 12:45

ANTICIPO ORARIO (dalle 07:30)

NO

SI ingresso alle ore _____

PROLUNGAMENTO ORARIO

NO

SI uscita alle ore 16:15

SI uscita alle ore 17:30-18:00

NOTE: _____

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiarano inoltre:

- 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;
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC (insegnamento religione) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica di 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;
- di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 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;

Esprimono, altresì, il consenso al trattamento dei dati personali sopra esposti (legge 31/12/1996 n. 675 e sue modificazioni) nell'ambito specifico dei servizi attinenti all'attività scolastica.

FIRMA della MADRE

FIRMA del PADRE

→ ALLEGARE:

- Copia certificato vaccinazioni o libretto vaccinale o dichiarazione sostitutiva del/la bambino/a
- Tessera sanitaria e Codice Fiscale del/la bambino/a
- Carta d'Identità e Codice Fiscale di entrambi i genitori.