



Istituto Paritario Educandato "Maria Ss. Bambina"
ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025
Brissago Valtravaglia - Fraz. Roggiano

MOD.N°7002/1
Data 01/09/07
RAD LTM
RSQ MB

Alla Coordinatrice delle Attività Educative e Didattiche - Educandato "Maria Santissima Bambina"

Il Sottoscritto _____ e la Sottoscritta _____

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che il proprio figlio/a _____ M F
(cognome e nome)

• Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(scrivere in stampatello e in modo chiaro)

• è nato/a il _____ a _____ Prov. _____

• prima cittadinanza _____ eventuale seconda cittadinanza _____

• se nato all'estero indicare a quale età è arrivato/a in Italia _____

• è residente a _____ CAP _____ Prov. _____

• Via _____ n° _____

• n° cell.padre _____ n° cell madre _____

• eventuali altri recapiti telefonici (specificare il nome) _____

• e-mail padre _____

e-mail madre _____

(scrivere la mail in STAMPATO BEN LEGGIBILE)

• eventuali problemi di salute _____

(asma, allergie, ...)

• intolleranze alimentari _____

(se sì, quali)

• è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO (barrare)

CHIEDONO

che il suddetto figlio /a _____

che ha frequentato l'asilo nido di _____

che proviene dalla Scuola dell'Infanzia di _____

sia iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla Scuola dell'Infanzia paritaria "Maria Ss. Bambina".

I sottoscritti genitori DICHIARANO di conoscere l'importo ANNUALE per la frequenza scolastica e si impegnano a versarlo secondo i periodi stabiliti dalla scuola

Luogo e data _____

Firma del Padre

Firma della Madre

DATI DEI GENITORI

PADRE: Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(scrivere in stampatello e in modo chiaro)

MADRE: Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(scrivere in stampatello e in modo chiaro)

LA SPESA SCOLASTICA DEVE ESSERE ADDEBITATA A

Pagante 1 : Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(scrivere in stampatello e in modo chiaro)

Firma leggibile _____

Pagante 2 : Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(scrivere in stampatello e in modo chiaro)

Firma leggibile _____

L'eventuale mancata frequenza del bambino/a, dovuta a qualsiasi causa non imputabile all'Istituto, non esonererà il padre e la madre dal pagamento del corrispettivo previsto, salvo diverso accordo scritto.

(D.Lgs 101/2018 e Reg. 2016/679/EU)

I sottoscritti genitori dell'alunno _____ autorizzano la Direzione di codesto Istituto ad utilizzare i dati personali già in possesso e che saranno acquisiti (indirizzi e numeri telefonici) nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, della dignità dell'interessato, delle finalità istituzionali della scuola. I Genitori condividono il progetto educativo dell'Istituto Scolastico che implica **l'insegnamento della Religione essendo Scuola Cattolica** pur nel rispetto della fede individuale.

Firma del Padre

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, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del Padre

Firma della Madre