

## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

I sottoscritti:

(**Padre**).....nato a.....  
Provincia..... (.....) il..... C.F.....  
Residente a.....CAP.....via.....nr.....  
Telefono.....cellulare..... E-mail.....  
Cittadinanza.....professione.....

(**Madre**).....nata a.....  
Provincia.....(.....) il..... C.F.....  
Residente a.....CAP.....via.....nr.....  
Telefono..... cellulare..... E-mail.....  
Cittadinanza.....professione.....

### CHIEDONO

L'iscrizione del/la loro figlio/a.....a codesta Scuola Infanzia per l'anno scolastico 2025/2026 in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, ciascuno consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano che:

il/la bambino/a.....  
(cognome e nome)..... (codice fiscale)

è nat... a..... il.....

è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare lo Stato) .....

È residente a.....(prov.).....

Via/piazza..... nr.....

Indicare domicilio se diverso da residenza:

.....  
.....

Proveniente dalla scuola dell'infanzia/asilo nido .....

via/piazza.....

Paese/Città.....CAP..... Provincia .....

È stato/a sottoposta alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

## SCELTA DEL TIPO DI FREQUENZA

I sottoscritti, per favorire una migliore organizzazione della scuola dell'infanzia  
**COMUNICANO**

che il/la proprio/a figlio/a frequenterà secondo il seguente orario:

8.00-11.30 solo mattino senza mensa	7.30-8.00 pre-scuola
8.00-13.00 solo mattino con mensa	16.00-17.30 post scuola
8.00-16.00 - Intera giornata	trasporto scolastico (da richiedere on line)

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:

(informazioni da fornire se ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1.....  
2.....  
3.....  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che codesta Scuola dell' Infanzia Paritaria ha una sua identità e un suo Progetto Educativo che qualificano la sua proposta culturale e pedagogica, ispirata nel pieno delle norme costituzionali, ai principi e ai valori educativi cristiani.
- ❖ Dichiarano di conoscere e accettare il Progetto Educativo, il Piano dell'Offerta Formativa e il Regolamento ove sono descritte le norme del funzionamento e di frequenza.
- ❖ Dichiarano inoltre che il/la proprio/a figlio/a non presenta problemi di salute che impediscano l'attività di educazione motoria prevista per la Scuola Infanzia.
- ❖ I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite a piedi, con mezzi pubblici o messi a disposizione dalla scuola, finalizzate allo svolgimento di attività didattiche- sportive.
- ❖ I sottoscritti acconsentono all'uso di fotografie e brevi filmati del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni all'interno e all'esterno della scuola, per documentare attività scolastiche, gite e rappresentazioni.
- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti dell' Art.13, Regolamento UE 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per i fini istituzionali.
- ❖ La presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo della Scuola dell'Infanzia salvo diversa comunicazione scritta successiva da parte nostra.

\* \* \*

### INTESTATARIO DELLA RICEVUTA RILASCIATA DA ASILO RONCHI:

Ai sensi del Decreto 30/01/2018 del Ministero delle Finanze gli asili nido pubblici e privati e gli altri soggetti a cui sono versate le rette di frequenza, comunicano annualmente all'Anagrafe tributaria, con riferimento a ciascun iscritto, i dati relativi alle spese per la frequenza sostenute nell'anno precedente dai genitori.

L'Asilo Ronchi quindi, per effettuare questa comunicazione ha bisogno di sapere dalla famiglia a chi intestare le ricevute:

- Madre  Padre  
 Ripartito 50% tra Madre e Padre  
 Terzo soggetto: \_\_\_\_\_ (nel caso indicare il codice fiscale).

Il soggetto intestatario dovrà essere anche l'intestatario del conto corrente bancario con cui viene effettuato il bonifico della retta.

**\*Documenti necessari per l'iscrizione:**

1. Certificato delle vaccinazioni

FIRMA (padre)

.....

**Firma di autocertificazione**

**(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998).**

FIRMA (madre)

.....

**Firma di autocertificazione**

**(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998).**