



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Alla Scuola dell'Infanzia Paritaria don Severino Fracassi – Via Matteotti 14- 20008 Bareggio MI

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ in qualità di

\_\_\_\_\_ in qualità di

### **CHIEDONO**

- L'ISCRIZIONE PRESSO QUESTA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO **2025/2026** DEL PROPRIO FIGLIO/A

### **DATI ALUNNO:**

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV

CODICE FISCALE (allegare fotocopia)

STATO ESTERO DI NASCITA

1° CITTADINANZA

2° CITTADINANZA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Via/Piazza

N°

CAP

COMUNE DI RESIDENZA

PROV

ASILO NIDO - ALTRA SCUOLA DELL'INFANZIA DI PROVENIENZA

- DICHIARANO CHE IL BAMBINO E' STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE E SI **ALLEGA COPIA DEL CERTIFICATO VACCINALE RILASCIATO DA ATS DI COMPETENZA**
- AUTORIZZANO ALL'USCITA IN AMBITO COMUNALE DEL PROPRIO FIGLIO/A

## **RICHIESTE DI SERVIZI ED ULTERIORI INFORMAZIONI:**

- Uscita anticipata (ore 13.15 per tutto l'anno)
- Utilizzo pulmino comunale
- Pre-scuola dalle 7.30 alle 8.20 (arrivo orario indicativo \_\_\_\_\_)
- Post-scuola orario uscita dalle 16.35 alle 16.45
- Post-scuola orario uscita dalle 17.45 alle 17.55

Nota per il post-scuola: **Alle ore 17:55 il cancello della scuola verrà chiuso.**  
**Per agevolare l'organizzazione della scuola, non sarà possibile ritirare i bambini in altri orari e al di fuori dell'orario scelto. L'uscita sarà effettuata nell'atrio della scuola**

*La richiesta ai servizi di PRE o POST SCUOLA è vincolante alla domanda di iscrizione e non potrà essere ritirata, salvo eventi eccezionali e comunque concordata con la direzione prima dell'inizio dell'anno scolastico.*

Note / commenti \_\_\_\_\_

## **COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE:**

COGNOME DEL PADRE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

COGNOME DELLA MADRE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

ALTRI FIGLI:

1. COGNOME	NOME	NATO/A	IL
2. COGNOME	NOME	NATO/A	IL
3. COGNOME	NOME	NATO/A	IL

FRATELLI FREQUENTANTI LA NOSTRA SCUOLA

COGNOME NOME / CLASSE

NONNI RESIDENTI A BAREGGIO INDICARE COGNOME, NOME E INDIRIZZO

SPAZIO RISERVATO AI GENITORI CHE LAVORANO SUL TERRITORIO DEL COMUNE

NOME AZIENDA

INDIRIZZO

**Al fine di facilitare comunicazioni urgenti scuola/famiglia e per le diverse necessità che sorgono durante l'anno, Vi chiediamo di compilare il modulo nella parte sottostante.**

Mamma cellulare	Tel.
Papà cellulare	Tel.
Mamma ufficio	Tel.
Papà ufficio	Tel.
Nonni 1	Tel.
Nonni 2	Tel.
Casa	Tel.
Altro	Tel.
Indirizzo E-mail	

LA SCUOLA HA ATTIVATO UN NUMERO TELEFONICO PER COMUNICARE CON LE FAMIGLIE PER AVVISI O EMERGENZE. TALE NUMERO VERRA' UTILIZZATO **ESCLUSIVAMENTE DALLA SCUOLA (TEL 351 6586924)**. VI CHIEDIAMO DI INSERIRLO NELLA RUBRICA TELEFONICA DEL VOSTRO TELEFONO CHE CI AUTORIZZATE AD UTILIZZARE, INDICANDOLO QUI SOTTO.

NUMERO..... ( ) DO IL CONSENSO ( ) NEGO IL CONSENSO

**I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri. Dichiarano inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale. Sono pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicurano la loro disponibilità.**

**La quota di iscrizione è pari a € 100,00 da versare contestualmente alla consegna della documentazione.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Padre o chi ne fa le veci

Madre o chi ne fa le veci

Allegati:

- Scheda informativa sulla tutela dei dati personali ai fini del REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 (GDPR).
- Informativa quote scolastiche
- Sottoscrizione patto economico
- Progetto educativo
- Proposta educativa