



**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA**

**SCUOLA DELL'INFANZIA DON GIUSEPPE FRACASSO - Scuola infanzia "DON GIUSEPPE FRACASSO"**

Nome della Scuola

**VIA DON GIUSEPPE FRACASSO N.16 SONA - LUGAGNANO**

**37060**

Indirizzo

Località

CAP

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDE**

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico 2024 / 2025 del bambino/a

\_\_\_\_\_ (cognome e nome del bambino)

\_\_\_\_\_ (codice fiscale del bambino)

**I SOTTOSCRITTI GENITORI**

- 1) Provvedono a versare la quota di iscrizione e la retta annuale senza ritardi.
- 2) Sono consapevoli 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;
- 3) Condividono il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita;
- 4) Dichiarano di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e ne accettano il contenuto di tutti gli articoli citati
- 5) Prendono 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;
- 6) Sono consapevoli 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.
- 7) convengono che, qualora ritirano il/la proprio/a figlio/a dalla scuola sono tenuti al versamento delle pene specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate avranno titolo alla richiesta di alcunchè in restituzione.
- 8) Sono consapevoli che l'IRC (insegnamento della religione cattolica) 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 di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio di avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

I sottoscritti dichiarano di approvare specificamente, ai sensi dell'artt.1341 e 1342 C.C., gli art. 1 (quota iscrizione e versamento retta annuale, 7) (ritiro, penali e assenze) e art. 8) (IRC)

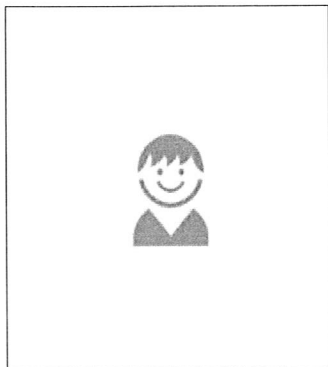
data \_\_\_\_\_ firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

Per presa visione e accettazione del regolamento della Scuola infanzia don Giuseppe Fracasso

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

(\*) 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.



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Italia  Estero

Stato nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) \_\_\_\_\_ Provincia nasc. \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Sesso  M  F \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Seconda Cittadinanza \_\_\_\_\_

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

**Anno Scolastico** \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Iscritto  Lista d'attesa

Situazione iscrizione \_\_\_\_\_ Data iscrizione \_\_\_\_\_

## Residenza

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

## Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

## Telefoni / Email

| Telefono/Email | Ruolo/Luogo | Note  |
|----------------|-------------|-------|
| _____          | _____       | _____ |
| _____          | _____       | _____ |
| _____          | _____       | _____ |
| _____          | _____       | _____ |
| _____          | _____       | _____ |

Email \_\_\_\_\_

## Padre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Stato nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  SI Delega Ritiro

## Madre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Stato nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  SI Delega Ritiro

**Nucleo familiare / Delegati al ritiro**SI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE  
CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI

|         |      |                              |                        |  |
|---------|------|------------------------------|------------------------|--|
| Cognome | Nome | Ruolo (fratello, nonna, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (fratello, nonna, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (fratello, nonna, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (fratello, nonna, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (fratello, nonna, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (fratello, nonna, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (fratello, nonna, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (fratello, nonna, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |

**Altre persone delegate al ritiro**SI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE  
CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI

|         |      |                                |                        |  |
|---------|------|--------------------------------|------------------------|--|
| Cognome | Nome | Ruolo (amica, babysitter, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (amica, babysitter, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |
| Cognome | Nome | Ruolo (amica, babysitter, ...) | Data di Nascita<br>/ / | <input type="checkbox"/> SI<br>Delega Ritiro |

**Situazione sanitaria**

Codice sanitario \_\_\_\_\_  SI  NO Disabile  SI  NO Vaccinato

**Problemi e allergie****Allergie alimentari****Patologie ed altre allergie non alimentari****Incasso retta**

Metodo di pagamento \_\_\_\_\_ Intestatario conto \_\_\_\_\_

**Spesa sostenuta da**

|                        |                |         |
|------------------------|----------------|---------|
| Nominativo / Ruolo (1) | Codice Fiscale | Quota % |
| Nominativo / Ruolo (2) | Codice Fiscale | Quota % |

**Banca di riferimento**

Intestatario del conto \_\_\_\_\_ Banca/Filiale \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ BIC/SWIFT \_\_\_\_\_

## Religione

---

Religione professata (cattolico, ebreo, mussulmano, ateo, ...)

---

## Note

|  |
|--|
|  |
|--|



## DELEGA AL RITIRO

**SCUOLA DELL'INFANZIA DON GIUSEPPE FRACASSO - Scuola infanzia "DON GIUSEPPE FRACASSO"**

Nome della Scuola

**VIA DON GIUSEPPE FRACASSO N.16 SONA - LUGAGNANO**

**37060**

Indirizzo

Località

CAP

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2024 / 2025 o fino a revoca.

### Persone delegate al ritiro

|         |      |       |
|---------|------|-------|
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |
| Cognome | Nome | Ruolo |

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Scuola Infanzia "Don Giuseppe Fracasso"**  
**Anno scolastico 2024- 2025**

**USCITE DIDATTICHE, RELIGIOSE E RICREATIVE**

I sottoscritti genitori (cognome e nome) \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

di (cognome e nome del bambino) \_\_\_\_\_

Autorizzano    SI        NO   

le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**SERVIZI A PAGAMENTO EXTRASCOLASTICI**

**Art.4 Regolamento scuola:** al raggiungimento di un numero minimo di iscritti (18) la scuola attiva i servizi a pagamento di entrata anticipata e uscita posticipata a valenza annuale.

**La richiesta del tempo anticipato e posticipato diventa vincolante per tutto l'anno scolastico.**

La famiglia chiede il servizio:

- Orario anticipato dalle 7.30 alle 8.00

(SI)            (NO)

- Orario prolungato dalle 16.00 alle 17.30

(SI)            (NO)

**IL BAMBINO HA FREQUENTATO L'ASILO NIDO**

---



# Scuola Infanzia "Don Giuseppe Fracasso"



## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE E VIDEO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori del minore \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dichiariamo sotto la nostra responsabilità, così tenendo  
indenne la Scuola da qualsivoglia responsabilità al riguardo, di essere i legali rappresentanti del minore e  
di aver preso visione dell'informativa per l'uso di immagini e video aggiornata al Mod. Inf. Foto/Video  
REV. 01 del 21/12/2018. Pertanto, con riferimento alle foto e/o alle riprese audio/video scattate e/o riprese  
dalla Scuola \_\_\_\_\_ con la presente

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge  
sul diritto d'autore, l'utilizzo, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto, audio o video  
ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola durante l'anno scolastico che riprendono  
il minore. La presente liberatoria/autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il percorso scolastico  
dell'alunno/a presso codesta Scuola, tuttavia potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione  
scritta da inviare via posta comune o e-mail all'indirizzo [segreteria@infanzialugagnano.it](mailto:segreteria@infanzialugagnano.it).

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO**

la pubblicazione e/o diffusione degli eventuali dati sensibili desunti o derivanti dalle immagini, audio  
e/o video.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# Scuola Infanzia "Don Giuseppe Fracasso"



## MODULO CONSENSI

AI SENSI DEGLI ARTT. 13-14 REG. UE 679/2016 (GDPR)

Mod. Inf. Famiglie REV. 02 del 13/12/2022

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Esercenti la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ dichiariamo di avere preso visione dell'informativa sui  
trattamenti dei dati personali aggiornata al Mod. Inf. Famiglie REV. 02 del 13/12/2022 e, pertanto:

### esprimiamo liberamente il consenso

- al trattamento dei dati sensibili (c.d. particolari) comunicati al Titolare per le finalità indicate nell'informativa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_