



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

I sottoscritti

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDONO

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico 2025 / 2026 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)

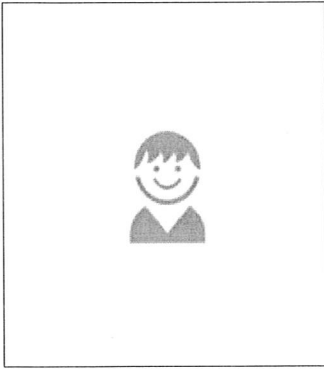
data _____

firma leggibile (*) _____

data _____

firma leggibile (*) _____





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 _____

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

campo non obbligatorio campo non obbligatorio

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

campo non obbligatorio campo non obbligatorio

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

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Spesa sostenuta da (codice fiscale del genitore per dichiarazione dei redditi)

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

Religione

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

Note

--