



## DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA (bambini/e dai 24 ai 36 mesi)

-Scuola dell'Infanzia Paritaria Maria Immacolata-

LA SCHEDA VA COMPILATA ESCLUSIVAMENTE IN STAMPATELLO.  
CONSEGNARE MODULISTICA ORIGINALE ALLA SCUOLA E CONSERVARNE UNA COPIA.

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_ (cognome e nome) / \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

**CHIEDONO**

L'ISCRIZIONE DEL/LA BAMBINO/A \_\_\_\_\_

**CHIEDONO ALTRESÌ**

DI USUFRUIRE PER COMPROVATI MOTIVI LAVORATIVI PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO	del/i servizio/i di:		SI	NO
	PRE - SCUOLA			
	POST - SCUOLA	Uscita libera dalle 16 alle 17.30		

In base alle norme sullo smaltimento dell'attività amministrativa I SOTTOSCRITTI, consapevoli della  
responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**COMUNICANO** i seguenti dati:

Cognome e nome del BAMBINO/A \_\_\_\_\_

Nato /a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

Proveniente da altre scuole o servizi educativi per la prima infanzia \_\_\_\_\_

*(specificare il nominativo del servizio, un contatto telefonico o mail per eventuali raccordi)*

### SITUAZIONE FAMILIARE

I genitori sono separati o divorziati  
(artt. 155 e 317 del C.C. legge 2006/54)

SI	NO
----	----

In caso di risposta affermativa indicare a chi è affidato  
il minore: \_\_\_\_\_

È opportuno informare la scuola di eventuali limitazioni della potestà  
genitoriale decretate dal Tribunale dei Minori.

Il nucleo familiare del bambino è composto da un UNICO GENITORE

SI	NO
----	----



Cognome e nome del PADRE \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ genitore 

SI	NO
----	----

 lavoratore

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

Cognome e nome della MADRE \_\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ genitore 

SI	NO
----	----

 lavoratore

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

Altri fratelli/sorelle iscritti presso il nostro Istituto \_\_\_\_\_  
(indicare nome, cognome e servizio)RECAPITI TELEFONICI e INDIRIZZI MAIL (i contatti dei genitori sono obbligatori)

INDIRIZZO MAIL MADRE	CELLULARE MADRE	TELEFONO LAVORO MADRE
INDIRIZZO MAIL PADRE	CELLULARE PADRE	TELEFONO LAVORO PADRE
TELEFONO NONNI MATERNI	TELEFONO NONNI PATERNI	ALTRI CONTATTI UTILI

**SI IMPEGNANO**

- al versamento della quota di iscrizione di euro 150,00 (a conferma dell'iscrizione e non rimborsabili);
- al pagamento della retta mensile anche nel caso di assenza del figlio /a, IL GIORNO 5 DI OGNI MESE tramite SEPA (addebito automatico in via continuativa) sul conto corrente indicato dalla famiglia attraverso apposita modulistica che ne attesta l'autorizzazione;
- al pagamento dei servizi extra-orario di pre e post scuola (quote suddivise in quattro rate annuali a settembre-novembre 2024 e febbraio- aprile 2025 come previsto dal prospetto rette) tramite bonifico bancario al seguente IBAN: IT71W0844033270000000285925.

**DICHIARANO**

- di conoscere la metodologia educativo-didattica della scuola, la Carta dei Servizi e il Progetto Educativo della scuola;
- di essere a conoscenza 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;
- di aver sottoposto il proprio figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie **SI'** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_;
- che il bambino/a ha particolari patologie legate alla salute \_\_\_\_\_ (in caso di minori portatori di disabilità o di comprovate fragilità, si invitano le famiglie a far pervenire la relativa documentazione alla scuola contestualmente alla conferma di avvenuta iscrizione);
- che il bambino soffre di allergie alimentari certificate quali \_\_\_\_\_;
- di autorizzare la partecipazione alle uscite didattiche sul territorio **SI'** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione del REGOLAMENTO INTERNO E DEL PROSPETTO RETTE, accettandone integralmente i contenuti;
- di essere informati che i dati personali saranno utilizzati nel rispetto dell'Art.5 del Regolamento (UE) 2016/679 (avendo letto e condiviso l'Informativa sulla Privacy consultabile sul sito della scuola);

**A COMPLETAMENTO DELL'ISCRIZIONE:****RICHIESTA CERTIFICAZIONE MENSILE DI PAGAMENTO DELLA RETTA SCOLASTICA** (barrare con una X)

SI RICHIEDE CERTIFICAZIONE MENSILE DEI PAGAMENTI AL FINE DI POTER USUFRUIRE DELLE MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO\* RIVOLTO ALLE FAMIGLIE (barrare con una X):

- BONUS SOCIO-ASSISTENZIALE COMUNE
- BONUS ASILO NIDO INPS
- WELFARE AZIENDALE

NON SI RICHIEDE ALCUNA CERTIFICAZIONE MENSILE DEI PAGAMENTI

(Si precisa che tale modulistica non sostituisce le pratiche di richiesta dei vari bonus/contributi che rimangono a carico delle famiglie. Le informazioni fornite sono finalizzate alla produzione di ricevute mensili contenenti i dati previsti da ogni tipologia di bonus.)

PER LA CERTIFICAZIONE MENSILE DEL PAGAMENTO INDICARE:

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

DELLA PERSONA CHE HA SOSTENUTO LA SPESA E CHE FARÀ RICHIESTA DEL BONUS.

**COMUNICAZIONE ALL'ANAGRAFE TRIBUTARIA DELLE RETTE DI FREQUENZA DELLE SPESE SCOLASTICHE**

Ai sensi del decreto del Ministero delle Finanze del 10/08/2020 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 20/08/2020 ai fini della trasmissione all'Agenzia delle Entrate i dati relativi alle spese scolastiche sostenute dalle famiglie

**SI DICHIARA**

che le spese per la frequenza alla Scuola dell'Infanzia saranno sostenute da (specificare nome, cognome e percentuale), impegnandosi a comunicare tempestivamente in segreteria eventuali variazioni in corso d'anno:

PADRE \_\_\_\_\_ Percentuale \_\_\_\_\_ % Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_ Percentuale \_\_\_\_\_ % Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL BAMBINO/A
- FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ E DELLA TESSERA SANITARIA IN CORSO DI VALIDITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI.





MANDATO PER ADEBITO DIRETTO SEPA CORE

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
MARIA IMMACOLATA  
VIA DELL'ASILO,6 - 20851 LISSONE (MB)

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

Riferimento del mandato (A cura del creditore)

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- Autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- Autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori

**SEZIONE DA COMPILARE**

**Dati relativi al debitore\***

Cognome e Nome\* \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via e nr. Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale\* \_\_\_\_\_

IBAN del titolare del c/c\*

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

**Dati relativi al Creditore**

Rag. Sociale SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA"

Cod. Identificativo \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via dell'Asilo, 6 20851 – Lissone (MB) - ITALIA

**Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)**

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

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**Tipologia di pagamento:     X RICORRENTE**

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Lissone, \_\_\_\_\_

Firma del debitore\* \_\_\_\_\_



Consapevoli che i dati rilasciati saranno utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs.196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, SOTTOSCRIVONO LA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA.

**Firma di autocertificazione\*** (Legge 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) DA SOTTOSCRIVERE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALLA SCUOLA

\_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre)

Luogo e data \_\_\_\_\_

LA SOTTOSCRIZIONE DI TALE DOCUMENTO, AI SENSI DELL'ART.2702 c.c., SI RIFERISCE ALL'INTERA DICHIARAZIONE (PAGINE N.6), PUR SE CONTENUTA IN PIÙ FOGLI DEI QUALI SOLO L'ULTIMO FIRMATO. PERTANTO, LA DOCUMENTAZIONE FIRMATA DEVE RITENERSI VALIDA ED EFFICACE NEL SUO COMPLESSO, RIMANENDO IRRILEVANTE LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEI FOGLI PRECEDENTI.

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. **Si richiede la firma congiunta in caso di genitori separati/divorziati.**