

**DOMANDA DI ISCRIZIONE -ASILO NIDO PICCOLI PASSI-
(bambini/e dai 6 ai 24 mesi)
-Scuola dell'Infanzia Paritaria Maria Bambina-**

ANNO SCOLASTICO 2026-2027

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 _____ CON FREQUENZA:

☐ TEMPO PIENO (DALLE 8.45 ALLE 15.45)

☐ PART TIME (DALLE 8.45 ALLE 13.00)

CHIEDONO ALTRESÌ

DI USUFRUIRE PER COMPROVATI MOTIVI LAVORATIVI PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO POSTI ASSEGNATI IN BASE AI NUOVI CRITERI INDICATI NEL REGOLAMENTO	del/i servizio/i di:		SI	NO
	PRE – SCUOLA	Entrata dalle 7.45 alle 8.30		
	POST – SCUOLA 1^ USCITA	Uscita dalle 16.45 alle 17.00		
	POST – SCUOLA 2^ USCITA	Uscita dalle 17.30 alle 17.45		

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 lavoratore

SI	NO
----	----

Residente in via _____ n° _____ nel comune di _____

Cognome e nome della MADRE _____ Nata a _____ Il _____

Codice fiscale _____ genitore lavoratore

SI	NO
----	----

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	ALTRO RECAPITO TELEFONICO
INDIRIZZO MAIL PADRE	CELLULARE PADRE	ALTRO RECAPITO TELEFONICO

I GENITORI SI IMPEGNANO

- al versamento della quota di iscrizione di euro 150,00 (a conferma dell'iscrizione e non rimborsabili);
- al pagamento della retta mensile e dei servizi extra-orario di pre e post scuola tramite SEPA (addebito automatico in via continuativa) sul conto corrente come indicato nel Prospetto Rette.

I GENITORI 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);

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 AL SERVIZIO EDUCATIVO "ASILO NIDO PICCOLI PASSI".

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.3), 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.**