

SCUOLA PARROCCHIALE DELL'INFANZIA
"ANGELO E GIUSEPPINA MENEGHINI"

P.zza S. Toscana, 9 – 37059 Zevio (VR)

Telefono e Fax 0457850227

e-mail: sc.meneghini@tiscalinet.it

www.scuolameneghini.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "A. G. MENEGHINI"

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione alla **Sezione Primavera** per l'anno scolastico **2025/2026** del bambino/a

(cognome e nome del bambino)

(codice fiscale del bambino)

DICHIARA INOLTRE:

- 1) 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 in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e il suo allegato e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) di prendere 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;
- 5) di essere consapevole 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.

Data _____ Firma del padre (*) _____

Data _____ Firma della madre (*) _____

(*) 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.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dati del bambino

Cognome

Nome

Italia Estero

Stato nascita

Comune di nascita (Stato se nato all'estero)

Provincia nascita

M F

Sesso

Data nascita

Codice Fiscale

Cittadinanza

Seconda cittadinanza

Frequenza della Sezione Primavera

Noi genitori intendiamo far frequentare a nostro figlio/a la sezione Primavera con orario completo per tutto l'anno scolastico

Noi genitori intendiamo usufruire della possibilità di uscita alle ore 12.45 per tutto l'anno scolastico, con versamento della retta mensile di € 320,00. Ricordiamo che è possibile modificare per iscritto la propria scelta anche durante l'anno scolastico, previo accordo con la direzione

Residenza del bambino

Indirizzo

Cap

Comune di Residenza

Frazione

Provincia

Telefoni

Numero

Cell. Mamma

Note

Numero

Cell. Papà

Note

Numero

Altro per urgenze

Note

Numero

Nome Altro contatto

Note

Numero

Nome Altro contatto

Note

E-mail per comunicazioni dalla scuola

Mail Mamma

Mail Papà

Situazione sanitaria

Disabile SÌ NO

Vaccinato SÌ NO

Ricordiamo che per poter frequentare la scuola dell'infanzia i bambini devono essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie

Problemi e allergie

Allergie alimentari

Patologie ed altre allergie non alimentari

Scuole già frequentate

Ha già frequentato asilo nido, tagesmutter, ecc? SÌ NO

Se sì, indicare nome e indirizzo

Note