

Anno Educativo e Scolastico **2026-2027****DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ANNO EDUCATIVO E SCOLASTICO 2026-2027**☐ **SEZIONE PRIMAVERA**

Scuola dell'infanzia: scegliere tipologia di sezione

☐ **SEZIONI SPERIMENTALI**☐ *Sezioni di Casa dei Bambini (Montessori)**(è obbligatorio compilare tutti i campi richiesti)***DATI DEL BAMBINO:**

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

CODICE FISCALE

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

CITTADINANZA _____

EVENTUALE SECONDA CITTADINANZA _____

RESIDENZA:INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____
(via/piazza e numero civico)

COMUNE DI RESIDENZA: _____ FRAZIONE: _____

PROVINCIA: _____ CAP: _____

DOMICILIO (da compilare solo se diverso da residenza):

INDIRIZZO DI DOMICILIO: _____
(via/piazza e numero civico)

COMUNE DI DOMICILIO: _____ FRAZIONE: _____

PROVINCIA: _____ CAP: _____

RECAPITI TELEFONICI:

TELEFONO MADRE _____

TELEFONO PADRE _____

ALTRO
(specificare) _____

ALTRO
(specificare) _____

INDIRIZZI EMAIL (scrivere in maniera leggibile):

EMAIL MADRE _____

EMAIL PADRE _____

ALTRO
(specificare) _____

Tutte le comunicazioni avverranno via mail è pertanto necessario indicare almeno un indirizzo di posta elettronica.

FAMILIARI:

PADRE

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

CODICE FISCALE

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

CITTADINANZA _____

EVENTUALE SECONDA CITTADINANZA _____

MADRE

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

CODICE FISCALE

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

CITTADINANZA _____

EVENTUALE SECONDA CITTADINANZA _____

FRATELLI/SORELLE

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

DELEGA RITIRO ☐
(solo se maggiorenne)

FRATELLI/SORELLE

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

DELEGA RITIRO ☐
(solo se maggiorenne)

FRATELLI/SORELLE

COGNOME _____

NOME _____

STATO DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO ☐

DELEGA RITIRO ☐
(solo se maggiorenne)

ALTRI FAMILIARI DELEGATI AL RITIRO

COGNOME _____

NOME _____

RUOLO _____
(nonno/a, zio/a, baby sitter, amico/a di famiglia)

CODICE FISCALE

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

DELEGA RITIRO

(solo se maggiorenne)

☐

Allegare modulo delega e copia documento identità

ALTRI FAMILIARI DELEGATI AL RITIRO

COGNOME _____

NOME _____

RUOLO _____
(nonno/a, zio/a, baby sitter, amico/a di famiglia)

CODICE FISCALE

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

DELEGA RITIRO

(solo se maggiorenne)

☐

Allegare modulo delega e copia documento identità

ALTRI FAMILIARI DELEGATI AL RITIRO

COGNOME _____

NOME _____

RUOLO _____
(nonno/a, zio/a, baby sitter, amico/a di famiglia)

CODICE FISCALE

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

DELEGA RITIRO
(solo se maggiorenne)

☐

Allegare modulo delega e copia documento identità

ALTRI FAMILIARI DELEGATI AL RITIRO

COGNOME _____

NOME _____

RUOLO _____
(nonno/a, zio/a, baby sitter, amico/a di famiglia)

CODICE FISCALE

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

DELEGA RITIRO
(solo se maggiorenne)

☐

Allegare modulo delega e copia documento identità

Per questioni di sicurezza, è consentito un numero massimo di 4 delegati annuali per il ritiro del minore. Vincolante è il numero non l'identità dei delegati, che potrà variare in corso d'anno compilando apposita modulistica. **Non è assolutamente concesso delegare minorenni al ritiro.**

SITUAZIONE SANITARIA:

CODICE SANITARIO (numero tessera sanitaria) _____

CERTIFICAZIONE DISABILITA'

Le iscrizioni di bambini con disabilità avvengono con la presentazione, da parte dei genitori, della certificazione rilasciata dall'ATS di competenza comprensiva di: certificazione medico-diagnostica-funzionale (C.M.D.F.), Estratto del Verbale di accertamento ai fini dell'Inclusione scolastica (E.V.I.S.) e del Verbale dell'Handicap (VH).

ADEMPIMENTO OBBLIGO VACCINALE

La domanda di iscrizione decade qualora la famiglia dell'alunno/a non abbia provveduto agli adempimenti previsti dalla Legge n. 119/2017 sull'obbligo vaccinale. Si ricorda che l'articolo 3-bis prevede che i dirigenti scolastici e i responsabili per i servizi educativi per l'infanzia, sono tenuti a trasmettere alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti (ATS) – entro il 10 marzo - l'elenco degli iscritti per l'AS 2025-2026.

EVENTUALI PROBLEMI E ALLERGIE:

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI:

PATOLOGIE E ALLERGIE NON ALIMENTARI:

EVENTUALE SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA (allegare documentazione):

SEZIONE AMMINISTRATIVA:

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐

bonifico bancario

☐

Domiciliazione bancaria -Rid/sdd

BANCA DI RIFERIMENTO

INTESTATARIO DEL CONTO

BANCA/FILIALE DI

CODICE IBAN

AI FINI DELLE DETRAZIONI FISCALI E' NECESSARIO INDICARE:

SPESA SOSTENUTA DA:

☐

PADRE

QUOTA

☐

100%

☐

50%

☐

MADRE

QUOTA

☐

100%

☐

50%

ALTRO (specificare)

QUOTA

☐

100%

☐

50%

Per qualsiasi informazione/quesito relativo alle rette di frequenza contattare la segreteria amministrativa al numero 035512022 o all'indirizzo amministrazione@scuolacarsana.it

Per alunni residenti è necessario allegare copia modello ISEE in corso di validità (diversamente la scuola addebiterà la retta corrispondente alla fascia massima)

Anno educativo e scolastico **2026-2027**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, REG. UE 679/16 – modello 6b
(ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ANNO SCOLASTICO 2025-2026)

Gentile signore/a,

desideriamo informarla in merito alla tutela dei dati personali prevista dal Regolamento UE 679/16. Il trattamento dei dati personali da parte della Scuola Materna A. Carsana sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative atte a garantire che ciò avvenga e che coinvolgono tutti gli operatori, sia con mansioni amministrative, sia didattiche, sia ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della Scheda Personale alcuni sono definiti dalla legge come “dati sensibili” ed in particolare le informazioni riguardanti la salute del bambino. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento desideriamo quindi informarla di quanto segue:

1. i dati personali e le informazioni riguardanti il/la bambino/a ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a. gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del/la bambino/a nella nostra struttura educativa;
 - b. valutare il livello di autonomia personale del/la bambino/a;
 - c. organizzare le attività nelle quali il/la bambino/a verrà inserito/a (sia interne che esterne: gite, visite etc.);
 - d. essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
 - e. adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento);
2. il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
3. alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto terzo, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del/la bambino/a. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:

- a. enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ATS, assistenti sociali);
 - b. società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
 - c. personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
 - d. compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
4. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;
 5. per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata Ide@Fism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un soggetto autonomo titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.
 6. in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura, dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il/la bambino/a potrà essere inserito, è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
 7. durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative il/la bambino/a. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel "Fascicolo Personale", che accompagnerà l'alunno/a nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
 - a. al termine del ciclo scolastico presso la nostra scuola il fascicolo verrà consegnato alla famiglia, solo su richiesta scritta di quest'ultima;
 - b. una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il/la bambino/a verrà inserito;
 - c. una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile del trattamento dei dati personali;
 8. durante le attività didattiche è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
 9. in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
 10. in base ad un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale, ma solo ad un uso familiare;

11. Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
12. titolare del trattamento è la scrivente scuola dell'infanzia "Scuola Materna Achille Carsana", nella persona del legale rappresentante in carica, al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce.
13. Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.
14. Responsabili per i trattamenti esterni:
portale Ide@Fism

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto
in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
Il sottoscritto
in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
del/la bambino/a.....

In relazione all'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- **punto 3:** trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:
☐ do il consenso ☐ nego il consenso
- **punto 6:** vincoli religiosi o di altra natura:
☐ allego richiesta
- **punto 7/c:** vincoli religiosi o di altra natura:
☐ allego richiesta

Data

In fede

.....

.....

(il padre/tutore)

In fede

.....

(la madre/tutrice)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI

Gentile genitore/tutore, desideriamo informarla che la Scuola, nel rispetto della normativa sulla privacy, intende produrre ed utilizzare immagini e riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per:

uso interno alla scuola:

- osservazioni a livello collegiale; esposizioni interne alla scuola;

possibile diffusione in ambiti indeterminati:

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo);
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni;
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet;
- trasmissione televisiva;
- filmato rappresentativo delle attività svolte;

utilizzo in ambiti determinati

- proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi);
- esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni);
- tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici;

Le immagini saranno pertinenti al contenuto della pubblicazione e non raffigureranno elementi dai quali risultino evidenti informazioni di carattere sensibile in relazione all'uso (identità, stato di salute etc.).

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.

UTILIZZO DI IMMAGINI AL FINE DELLA DOCUMENTAZIONE SCOLASTICA

La Scuola intende utilizzare immagini e riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per la documentazione caricata su Google Drive nella cartella condivisa con tutte le famiglie degli alunni iscritti all'AS 2025-2026. Tale richiesta è stata giudicata dal Dirigente motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Scuola adotta.

☒ **La famiglia si impegna a NON CONDIVIDERE le immagini/fotografie/riprese video caricate nella suddetta cartella condivisa.**

☒ **La famiglia si impegna a NON EFFETTUARE fotografie/riprese video all'interno della scuola se non dove e quando espressamente permesso (ad esempio in luoghi ben definiti in occasione di particolari eventi/feste).**

UTILIZZO DI IMMAGINI SUI SOCIAL NETWORK

La Scuola intende utilizzare immagini e riprese video nelle quali gli alunni NON sono riconoscibili per la pubblicazione di post inerenti le esperienze e le proposte didattiche sui profili ufficiali di Facebook e Instagram. Tale richiesta è stata giudicata dal Dirigente motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Scuola adotta.

L'utilizzo verrà effettuato solo con l'unanimità dei consensi raccolti

Il sottoscritto

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Il sottoscritto

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

del/la bambino/a.....

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Data

In fede

.....

.....

(il padre/tutore)

In fede

.....

(la madre/tutrice)

PATTO DI RESPONSABILITÀ CONDIVISA

TRA LA SCUOLA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

Per poter assicurare uno svolgimento adeguato del servizio educativo è fondamentale costruire un percorso volto a coinvolgere i genitori attraverso un patto di corresponsabilità finalizzato anche al contenimento del rischio sanitario; ciò con l'obiettivo di assicurare, da un lato, il diritto alla socialità, al gioco ed in generale all'educazione dei bambini e delle bambine e, dall'altro, di garantire condizioni di tutela della loro salute, nonché di quella delle famiglie e del personale educativo ed ausiliario impegnato nello svolgimento delle diverse iniziative.

Con il presente patto di responsabilità condivisa la nostra scuola e le famiglie si impegnano, ognuno per la propria parte, ad assicurare il perseguimento degli obiettivi sopra dichiarati.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ CONDIVISA

Il sottoscritto Fabrizio Bonomi, nella sua qualità di legale rappresentante pro tempore della Scuola Materna Achille Carsana, C.F. 80029920164, con sede in Alzano Lombardo, via F.lli Valenti 1

e

Il/la gir./sig.ra

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Il/la gir./sig.ra

in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

del/la bambino/a

nato a il

residente nel comune di

via/piazzan.

domiciliato (se diverso dalla residenza)

via/piazzan.

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO

Il seguente patto di responsabilità reciproca inerente alla frequenza alla Scuola Materna A. Carsana del/la bambino/a sopra indicato.

IL GESTORE DELLA SCUOLA DICHIARA

- di aver fornito al genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione di possibili rischi sanitari e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al servizio, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di favorire la partecipazione delle famiglie dei bambini frequentanti alla realizzazione di iniziative di formazione/informazione, per la gestione dei rischi sanitari
- di avvalersi, per la realizzazione del servizio, di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del rischio sanitario. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia;
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente;
- di attenersi rigorosamente, nel caso di accertata infezione da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria competente.

IL GENITORE (O TITOLARE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE) DICHIARA

- di essere stato messo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti presso la Scuola Materna A. Carsana, alla data odierna;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in caso di malessere;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del servizio educativo;
- di essere stato adeguatamente informato dai responsabili del servizio della Scuola Materna A. Carsana di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione di rischio sanitario ed in particolare delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio;
- di essere tenuto a informare al momento dell'ingresso l'operatore del servizio sullo stato di salute corrente del bambino, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà respiratorie, dissenteria o congiuntivite.

Alzano Lombardo,

19/12/2024

luogo

data

.....
(il legale rappresentante)

.....
(il padre/tutore)

.....
(la madre/tutrice)

Anno educativo e scolastico **2026-2027**

RICHIESTA SERVIZIO DI ANTICIPO E POSTICIPO ANNUALE – progetto Intrecci Zerosei

IO SOTTOSCRITTO _____

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORI DI _____

CHIEDO DI ISCRIVERE MI* FIGLI*
AL SERVIZIO DI:

☐

ANTICIPO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

☐

POSTICIPO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

La quota verrà addebitata contestualmente alla retta di frequenza.

I costi del servizio sono disponibili al sito www.scuolacarsana.it nella sezione costi.

Data

In fede

(il padre/tutore)

(la madre/tutrice)

Anno educativo e scolastico **2026-2027**

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

IO SOTTOSCRITTO _____

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORI DI _____

AUTORIZZIAMO

nostr* figli* a partecipare alle uscite sul territorio e alle uscite didattiche in programma per tutti gli anni di frequenza della scuola dell'infanzia.

Data

In fede

Il padre/tutore

La madre/tutrice

MODULISTICA ALLEGATA:

- Patto di responsabilità condivisa
- Dichiarazione privacy + consenso
- Autorizzazione fotografie/video da parte della scuola + consenso
- Autorizzazione caricamento foto/video su cartella condivisa con altre famiglie alunni iscritti su Google Drive
- Autorizzazione uscite sul territorio e uscite didattiche
- Deleghe al ritiro (valide per tutto l'anno)
- Modulo iscrizione servizio anticipo e/o posticipo annuale

IL SOTTOSCRITTO _____

IL SOTTOSCRITTO _____

IN QUALITA' DI _____

DELL'ALUNNO/A _____

DICHIARANO:

☐ di versare contestualmente alla presentazione di questa domanda la **quota di iscrizione**, pari a **€ 100,00** (*nota: il pagamento in contanti non dà diritto alla detrazione fiscale*)

☐ di approvare e impegnarsi a rispettare il "Regolamento di frequenza" della scuola, disponibile sul sito istituzionale della scuola www.scuolacarsana.it

☐ di approvare e impegnarsi a rispettare il "patto di responsabilità condivisa", disponibile sul sito istituzionale della scuola www.scuolacarsana.it

Data

In fede

.....

.....

(il padre/tutore)

In fede

.....

(la madre/tutrice)

Almeno una delle due firme è da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda (Leggi 15/98-127/97-191/98)

– Allegare copia del documento di identità

EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE DA PARTE DELLA FAMIGLIA:

In questa parte è possibile indicare la seconda opzione qualora le disponibilità nella tipologia di sezioni scelta fossero terminate così da poter essere contattati qualora codeste disponibilità dovessero riaprirsi.

DATI PER BONIFICO QUOTA DI ISCRIZIONE:

SCUOLA MATERNA ACHILLE CARSANA

IBAN: BANCA INTESA IT43G0306952521 100000005806

Causale: Saldo quota di iscrizione AS 2025/2026 Nome+Cognome Alunno

La presente domanda DEVE essere consegnata in copia cartacea presso la segreteria didattica/amministrativa.

La domanda verrà regolarmente registrata dopo il saldo della quota di iscrizione.

Copia del Bonifico di versamento della quota di iscrizione va allegata alla domanda o inviata all'indirizzo di posta elettronica amministrazione@scuolacarsana.it.

È possibile anticipare copia della presente domanda completa di tutti gli allegati richiesti via mail all'indirizzo amministrazione@scuolacarsana.it il giorno di inizio delle iscrizioni (08/01/2025) specificando nel testo della mail il giorno e l'ora in cui ci si presenterà in segreteria per la consegna della copia cartacea, che dovrà comunque avvenire entro la scadenza del periodo previsto dal MIM, ossia entro il 31/01/2025.

Firma di autocertificazione (legge n. 127 del 1997, d.p.r. n. 445 del 2000): alle luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la domanda di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, è necessaria un'autocertificazione motivante la mancanza della seconda firma.

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA:

DOMANDA RICEVUTA IN DATA _____

ORA _____

MODALITA' ☐ P.M. ☐ POSTA ELETTRONICA

N. PROTOCOLLO _____

FIRMA RESPONSABILE _____

QUOTA DI ISCRIZIONE ☐ SI ☐ NO ☐ RICEVUTA BONIFICO

☐ SEZIONE PRIMAVERA

TIPOLOGIA DI SEZIONI: ☐ CDB ☐ SEZ SPERIM

DOMANDA ACCOLTA: _____

DOMANDA INSERITA IN LISTA D'ATTESA: _____