

FONDAZIONE



**ENRICO E CESARE
TALLACHINI**

VARESE

foto

Alla c.a:
Direzione della Scuola dell'Infanzia

Domanda di iscrizione

**Per la Scuola dell'Infanzia "Enrico e Cesare Tallachini" di Masnago -VARESE-
- anno scolastico 2023/2024 -**

Il sottoscritto in qualità di padre tutore affidatario

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--------|--|----------|-----|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME | | | | | | | | | | | NOME | | | | | | | | | |
| COD. FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA | | | | | | | | | | | | | N.CIVICO | | | | | | | |
| COMUNE | | | | | | | | | | | PROV. | | | CAP | | | | | | |
| RECAPITI TELEFONICI | casa | | | | | cell. | | | | | lavoro | | | | | | | | | |
| CITTADINANZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

La sottoscritta in qualità di madre tutrice affidataria

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--------|--|----------|-----|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME | | | | | | | | | | | NOME | | | | | | | | | |
| COD. FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA | | | | | | | | | | | | | N.CIVICO | | | | | | | |
| COMUNE | | | | | | | | | | | PROV. | | | CAP | | | | | | |
| RECAPITI TELEFONICI | casa | | | | | cell. | | | | | lavoro | | | | | | | | | |
| CITTADINANZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

che il minore ha già frequentato altre strutture educative 0-3 anni (specificare quali):

.....

che il minore frequenta strutture specialistiche in orario scolastico (indicare quali):

.....

che il minore necessita di particolare assistenza/somministrazione farmaci salvavita (specificare e richiedere l'apposito modulo)

.....

Richiede inoltre:

DIETA SPECIALE per patologia/intolleranza/allergia alimentare: allegare il certificato medico.

DIETA SPECIALE per motivi religiosi: specificare gli alimenti da **NON SOMMINISTRARE**: _____

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

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; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica / ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona;

3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola 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) si impegna a versare regolarmente la quota mensile per tutto l'anno scolastico, anche in caso di assenze.

6) All'atto di iscrizione si chiederà il versamento immediato di € 30,00 (che anche in caso di ritiro non verrà restituito). Si fa presente inoltre che, contestualmente al versamento della retta di Settembre, è dovuta la quota assicurativa di € 30,00 finalizzata al pagamento dell'apposita polizza stipulata dalla Fondazione a copertura di tutte le attività organizzate dalla scuola e svolte dai bambini sia all'interno che all'esterno della struttura.

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

(*) 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.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla Scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la Scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Varese, _____

_____ presa visione (*)

(*) 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.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla Scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la Scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

_____ (firma del dipendente che attesta l'identità del dichiarante)

* * * * *

Al presente modulo dovrà essere allegata:

- fotocopia della carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori
- fotocopia della carta d'identità e codice fiscale del bambino
- fotocopia del certificato vaccinale