

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
- ISEE se residenti nel Comune di Varese



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 2026/2027 -

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																	

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA:
"Enrico e Cesare Tallachini"- MASNAGO
per l'anno scolastico 2026/2027
del/la minore:

COGNOME											NOME							
COD. FISCALE																		
LUOGO DI NASCITA											DATA DI NASCITA							
CITTADINANZA																		

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

CHIEDE DI AVVALERSI,

sulla base del piano dell’offerta formativa della Scuola e delle risorse disponibili del seguente orario:

☐ Orario ordinario (9.00 – 15.20)

CHIEDE INOLTRE DI AVVALERSI DEI SEGUENTI SERVIZI AGGIUNTIVI DI TEMPO PROLUNGATO:

☐ INGRESSO ANTICIPATO (pre-scuola) (7.30-9.00) (con ingresso dalle 7.30 alle 8.30)

☐ USCITA POSTICIPATA (dopo-scuola) (15.20 – 17.30)

Il sottoscritto dichiara, consapevole che in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del DPR 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR 445/2000)

☐ che entrambi i genitori sono lavoratori, condizione autocertificata o attestata dai datori di lavoro richiedenti il tempo prolungato (ingresso anticipato e/o uscita posticipata);

☐ che entrambi i genitori sono lavoratori, condizione autocertificata o attestata dai datori di lavoro non richiedenti il tempo prolungato (ingresso anticipato e/o uscita posticipata).

CHIEDE altresì di avvalersi:

☐: dell’ANTICIPO (per i nati entro il 30 aprile 2026), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2027.

Ai fini della domanda dichiara:

☐ che la propria famiglia è composta, oltre al bambino/a, da:

cognome, nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

☐ 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 da far compilare al proprio pediatra)

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 € 50,00 (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 € 60,00 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 _____

Data _____

Firma leggibile (*) _____

Firma leggibile (*) _____

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