



**Parrocchia S.AGATA**  
**Scuola dell'Infanzia Paritaria "Ambrogio Rosa"**

Piazzale Chiesa, 3- 20876 Ornago Mb  
C.F. 87002750153 P.IVA 02019830963  
Codice Meccanografico: MB1A457002 Tel: 039.6010127  
email: [scuolainfanzia.arosa@libero.it](mailto:scuolainfanzia.arosa@libero.it) [www.scuolainfanziaornago.it](http://www.scuolainfanziaornago.it)  
PEC: parrocchia.ornago@pec.it

Prot. N°1/2023

**ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA 2023-2024**

I SOTTOSCRITTI

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

**GENITORI DI** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

cittadino italiano  di altra nazionalità  (indicare quale) \_\_\_\_\_

residente presso i genitori  (oppure) presso la madre  presso il padre

**CHIEDONO**

L'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico 2023/2024

**DICHIARANO:**

1) di essere a conoscenza che la Scuola Ambrogio Rosa 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 contenuto nel Piano triennale di Offerta Formativa, ispirato ai valori cristiani delle vite; 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 nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;

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;

Ornago,09/01/2023

data consegna:

## DATI ANAGRAFICI

PADRE		MADRE	
Cognome		Cognome	
Nome		Nome	
Nato a	( ) il	Nata a	( ) il
Cod. Fisc.		Cod. Fisc.	
Professione		Professione	
Residente in	CAP	Residente in	CAP
Via/P.zza		Via/P.zza	
Cittadinanza		Cittadinanza	
Luogo di lavoro		Luogo di lavoro	
Tel. di reperibilità		Tel. di reperibilità	
E-mail:		E-mail:	

## MODULO ORARIO PRESCELTO

All'atto dell'iscrizione, la scuola propone le seguenti fasce orarie di frequenza e relativi costi, comprensivi di buono pasto.

**Nb: barrare la scelta effettuata con X**

		Residenti	Non Residenti	
Tempo scuola	8,45 Ingresso 13,30 Uscita	€ 205,00	€ 280,00	
Tempo scuola	8,45 Ingresso 15.35 Uscita	€ 205,00	€ 280,00	
Tempo scuola con pre-scuola	07,30/15.35	€ 235,00	€ 310,00	
Tempo scuola con post-scuola	8,45 -17,30	€ 255,00	€ 330,00	
Tempo scuola con pre e post-scuola	07,30 - 17,30	€ 285,00	€ 360,00	

## NORME CONTRATTUALI

### **I RICHIEDENTI SI IMPEGNANO:**

- Il versamento della quota d'iscrizione annuale di € 50,00 (non rimborsabile) da versare tramite bonifico bancario dopo aver ricevuto mail di conferma avvenuta iscrizione.
- al versamento della quota fissa di euro 2.050 (residenti) 2.800(non residenti) che può essere pagata in numero 10 rate mensili di pari importo da settembre 2023 a giugno 2024, comprensiva di buono pasto e tutte le attività curricolari.
- al versamento della quota Pre-Scuola mensile di euro 30,00 dovuta anche qualora il /la bambino/a rimanga assente;
- al versamento della quota Post-Scuola mensile" di euro 50,00 dovuta anche qualora il /la bambino/a rimanga assente;
- al versamento della quota Pre-Post Scuola mensile" di euro 80,00 dovuta anche qualora il /la bambino/a rimanga assente;

### **SONO CONSAPEVOLI CHE:**

- l'adesione alle attività di "Pre e Post-Scuola" è annuale; qualora una famiglia avesse occasionalmente necessità di utilizzare questo servizio può farne richiesta alla Direzione ed il costo giornaliero è pari ad euro 5,00;
- i genitori sono debitori solidali per il pagamento dell'intero contributo, ancorché separati o divorziati;

L'intera quota fissa annuale deve essere comunque pagata anche qualora, per qualsiasi motivo, il/la figlio/a resti assente oppure sia ritirato/a dalla scuola;

I genitori dichiarano di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nel regolamento.

Ornago lì \_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_

### **SCELTA MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite Bonifico bancario

n.b. specificare a chi deve essere intestato il bollettino, padre o madre \_\_\_\_\_

firma dei genitori \_\_\_\_\_

## ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

I Sottoscritti: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

Che il/la proprio figlio/a può essere ritirato/a dalla Scuola dell'Infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sotto elencate e si impegnano a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'Infanzia ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

<b>Cognome Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Grado di Parentela</b>	<b>Residenza</b>	<b>Recapito telefonico</b>

Si allega la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino/a.

### AUTOCERTIFICAZIONI

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, auto-certificano tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevoli delle sanzioni penali cui possono andare incontro, in caso di dichiarazioni false (art. 76 del DPR n.445/2000).

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

Che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	<b>COGNOME e NOME</b>	<b>LUOGO e DATA di NASCITA</b>
<b>PADRE</b>		
<b>MADRE</b>		
<b>FIGLI</b>		

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO VACCINALE

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

- Di aver preso visione dell'Art. 3 Legge n.119 del 31/07/2017, allegata alla presente
- **Di essere consapevoli che l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso alla scuola dell'infanzia**
- Di aver compilato, sottoscritto e reso la dichiarazione (ALLEGATO 1) comprovante la situazione vaccinale

### ALTRE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE (barrare solo se ricorre il caso)

#### DICHIARANO CHE

- Il/la proprio/a figlio/a è in situazione di disabilità psicofisica certificata;  
N.b. È necessario allegare la diagnosi clinico-funzionale al fine di poter attivare presso gli Enti Pubblici competenti, la domanda per i benefici previsti dalle norme (es. insegnante di sostegno, contributi, ecc.). Si precisa che il riconoscimento di detti benefici non dipende dalla Scuola ma dagli Enti Pubblici competenti
- presenta compromissioni psico-fisiche della crescita, attestate da documentazioni medico- specialistiche;
- ha frequentato la scuola per l'infanzia di \_\_\_\_\_

I Sottoscritti dichiarano di essere consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n.445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci.

Ornago lì \_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONI

### FORMULA DI CONSENSO dell'INTERESSATO

Consenso al trattamento dei dati (ai sensi del regolamento UE 267/2016) Si allega documento relativo da trattenere.

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ e, \_\_\_\_\_

nella propria veste e in qualità di genitori esercenti la potestà sul minore \_\_\_\_\_

vista l'informativa di cui sopra : esprimono  negano  (Barrare la casella che interessa)

### IL CONSENSO

al trattamento dei dati come sopra specificati. Eventuali limitazioni ai trattamenti sopra specificati.

Aspetto	Limite richiesta
Numeri telefonici, cellulari, ecc.	
Riprese fotografiche o con Videocamera	
Altro:	

Ornago lì \_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONI USCITE NEL TERRITORIO COMUNALE

#### **AUTORIZZIAMO**

Nostro/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio, organizzate dalla Scuola dell'Infanzia "A Rosa".

Ornago lì \_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( )  
(luogo)(prov.)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,  
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)

**ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:**

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

<sup>1</sup> Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.  
(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 marzo 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*

*Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.*