

SCUOLA MATERNA EDGARDO MURATORI APS
Scuola dell'Infanzia Paritaria – D.M. n. 488/714 del 28.02.2001
Via Carducci, 14 – Concordia sulla Secchia

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOL. 2026/2027

I sottoscritti, genitori del **BAMBINO/A**:

COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE DEL BAMBINO _____ SESSO ☐ M ☐ F
LUOGO DI NASCITA _____ DATA ____/____/____
CITTADINANZA ☐ italiana ☐ altro (indicare lo Stato) _____
RESIDENTE A _____ CAP : _____ VIA _____ N. _____
Domicilio* _____
*da indicare solo se diverso dalla residenza

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

a codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2026/2027

DATI DEI GENITORI:

PADRE COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____
Cittadinanza _____ C.F. _____
Residente a* _____ in via* _____
* da indicare solo se diversa da quella del bambino

MADRE COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____
Cittadinanza _____ C.F. _____
Residente a* _____ in via* _____
* da indicare solo se diversa da quella del bambino

CONTATTI E NUMERI UTILI (in ordine di reperibilità):

1) _____ (_____) 4) _____ (_____)
2) _____ (_____) 5) _____ (_____)
3) _____ (_____) 6) _____ (_____)

INDIRIZZO E-MAIL* _____ @ _____

*dato obbligatorio (scrivere in stampatello)

A tal fine DICHIARANO che:

- il/la bambino/a: ☐ è in regola con quanto previsto in materia di prevenzione e obblighi vaccinali
☐ non è in regola con quanto previsto in materia di prevenzione e obblighi vaccinali

I sottoscritti **DICHIARANO** inoltre:

- ❖ Il bambino/a ha frequentato il nido ☐ NO ☐ SI Per un periodo di n° anni_____
- Indicare il Nido o la Scuola dell'Infanzia di provenienza _____ di _____
- ❖ di essere consapevoli che codesta Scuola dell'Infanzia Paritaria Edgardo Muratori APS ha un'identità e un Progetto Educativo che qualificano la sua proposta culturale e pedagogica, ispirata al pieno rispetto delle norme costituzionali, ai principi e ai valori educativi cristiani, e di accettare tale progetto;
- ❖ di avere visionato il Piano dell'Offerta Formativa e il Regolamento (PRESENTE SUL SITO) e di accettarne il contenuto in particolare le norme di funzionamento e di frequenza.
- ❖ che il/la proprio/a figlio/a non presenta problemi di salute che impediscano l'attività di educazione motoria (GIOCO-MOTRICITA') prevista dalla Scuola dell'Infanzia.

I sottoscritti:

- ❖ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite a piedi, con mezzi pubblici o messi a disposizione dalla scuola, finalizzate allo svolgimento di attività didattiche-sportive.
- ❖ acconsentono all'uso di fotografie e brevi filmati del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni all'interno e all'esterno della scuola, per documentare attività scolastiche, uscite didattiche e rappresentazioni.
- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dall'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.
- ❖ Di aver ricevuto la seguente documentazione:
 - 1) Informativa sulla tutela dei dati sensibili
 - 2) Liberatoria uso immagini
 - 3) PTOF E REGOLAMENTO presenti sul sito
<https://infanziaMuratori.fism.modena.it/it/documenti/modulistica-da-scaricare/documenti-utili/>
 - 4) Menù visibile sul sito della scuola al link:
<https://infanziaMuratori.fism.modena.it/it/documenti/modulistica-da-scaricare/documenti-utili/>

Ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, i dati sopraindicati sono veritieri e la presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo della Scuola dell'Infanzia salvo diversa comunicazione scritta successiva da parte nostra.

Concordia s/S, lì _____

FIRMA*

FIRMA*

Firma di autocertificazione
(Legge 127/1997, DPR 445/2000).

Firma di autocertificazione
(Legge 127/1997, DPR 445/2000).

*Genitore o chi esercita la potestà.

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 fosse firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

SCELTA TEMPO SCUOLA

I sottoscritti _____ e _____
genitori di _____

CHIEDONO

- ☐ la frequenza a tempo PART-TIME (uscita ore 12:30/13:00)
- ☐ la frequenza a TEMPO PIENO (uscita ore 15:30/16:00)

N.B. La scelta espressa si considera per l'intero anno scolastico 26/27.

Inoltre chiedono i seguenti servizi opzionali:

- ☐ **PRE-SCUOLA** (entrata alle 7:30 alle 8:00)
- ☐ **POST-SCUOLA** (uscita dopo le 16:00 fino alle 18:00)

N.B. I servizi opzionali saranno organizzati solo al raggiungimento di un numero minimo di adesioni.

Per gli alunni di 3 anni i servizi opzionali potranno essere frequentati solo dopo il periodo di inserimento.

A tal fine **DICHIARANO**

di corrispondere quanto dovuto per la fruizione dei servizi scolastici ed extrascolastici del bambino e chiedono che l'intestazione dei pagamenti sia attribuita in ragione delle seguenti percentuali:

PADRE: ☐ 50% ☐ 100% codice fiscale _____

MADRE: ☐ 50% ☐ 100% codice fiscale _____

Si precisa che, al fine di godere delle detrazioni fiscali a norma di legge, la Scuola comunicherà all'Agenzia dell'Entrate solo gli importi ricevuti con mezzi tracciabili da persone fisiche.

N.B. Tale richiesta sarà applicata per l'INTERO CICLO SCOLASTICO, salvo vostra diversa comunicazione.

Mirandola li, _____ Firma leggibile * _____

Firma leggibile * _____

* Genitore o chi esercita la potestà.

Se viene apposta una sola firma:

" Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337, ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Mirandola li, _____ Firma leggibile _____