



ASILO INFANTILE REGINA MARGHERITA

Cassina Ferrara - Scuola Paritaria

Via P. Busnelli 2/4 - 21047 Saronno - Tel./Fax 029602381

e-mail: asiloreginamargherita1898@gmail.com – P.E.C.: asiloinfantilem@pec.it



***RISERVATO ALLA SEGRETERIA***

Domanda N. \_\_\_\_\_

Data Presentazione \_\_\_\_\_

Non residenti \_\_\_\_\_

Anno Nascita **2021**

M o F  M  F

Sezione: Palloncino \_\_\_\_\_

Uscita A.M.  SI'  NO

## **DOMANDA D' ISCRIZIONE PER GLI ANTICIPATARI**

(Nati nel 1° quadrimestre 2020)

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Termini di presentazione: dal 9 al 31 gennaio 2023  
dalle 9.30 alle 12.00 sabato escluso

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore  Esercente la potestà parentale del minore

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

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'iscrizione dello stesso/a alla SCUOLA DELL'INFANZIA di Via P. Busnelli n. 2/4 per l'anno scolastico **2023/2024**.

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci o non rispondenti al vero, che il

bambino/a: \_\_\_\_\_

• è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

• codice fiscale \_\_\_\_\_

• ha la cittadinanza : italiana  Altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

• è residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

• num. telefono casa \_\_\_\_\_ num. cellulare (madre) \_\_\_\_\_

num. cellulare (padre) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_



**ASILO INFANTILE REGINA MARGHERITA**

Cassina Ferrara - Scuola Paritaria

Via P. Busnelli 2/4 - 21047 Saronno - Tel./Fax 029602381

e-mail: asiloreginamargherita1898@gmail.com – P.E.C.: asiloinfantilem@pec.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 2 Legge n. 15/1968 come modificato dall'art. 1 del D.P.R. n. 403/1998)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

**DICHIARA**  
**sotto la propria responsabilità**

- che la sua famiglia è così composta:

<b>COGNOME NOME</b> <b>Componenti il nucleo familiare</b>	<b>DATA</b> <b>di nascita</b>	<b>PROFESSIONE</b>	<b>GRADO</b> <b>di parentela</b>
_____	_____	_____	<b>Genitore/capofamiglia</b>
_____	_____	_____	<b>Madre</b>
_____	_____	_____	<b>Figlio/a</b>
_____	_____	_____	<b>Figlio/a</b>
_____	_____	_____	<b>Figlio/a</b>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI  NO
- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini dell'Istituzione Scolastica (D.Lgs. 30 giugno 2003, n°196 integrato e modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n°101 e dal Regolamento U.E.679/2016 del Parlamento Europeo art.13);
- di aver per il/la proprio/a figlio/a inoltrato domanda di iscrizione in altra scuola dell'infanzia: SI  NO
- di impegnarsi, qualora la domanda venga accolta:
  - a) a far frequentare la scuola dell'infanzia per tutto l'anno scolastico, consapevole che l'iscrizione comporta il pagamento della retta fissa mensile per 10 mensilità, a titolo di penale ex art. 1382 c.c.; pure nei casi di mancata frequenza o di ritiro anticipato.
  - b) a optare per la sola iscrizione alla scuola dell'Infanzia di Cassina Ferrara.
- di impegnarsi, inoltre, ad osservare le norme interne emanate ed emanande dall'Ente Gestore per regolare l'attività scolastica ed educativa dell'Istituzione;



ASILO INFANTILE REGINA MARGHERITA

Cassina Ferrara - Scuola Paritaria

Via P. Busnelli 2/4 - 21047 Saronno - Tel./Fax 029602381

e-mail: asiloreginamargherita1898@gmail.com – P.E.C.: asiloinfantilem@pec.it



- di essere consapevole che le rette scolastiche che verranno applicate sono parametrare ai costi effettivi del servizio, al netto delle contribuzioni del settore pubblico;
- di impegnarsi al pagamento delle rette scolastiche alle scadenze indicate nel bollettino con avvertenza che dopo due mesi di morosità il servizio viene automaticamente sospeso senza bisogno di formalità o comunicazione preventiva;
- di essere consapevole e di condividere il progetto educativo e l'indirizzo religioso cattolico che tale iscrizione comporta e il tipo di organizzazione scolastica.

I genitori  
o di chi esercita la potestà parentale

^Data ..... Firma.....

Firma .....

(firma di autocertificazione, leggi 15/98 - 127/97 - 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

### **AVVERTENZE:**

La presente domanda di iscrizione deve essere completata con gli allegati che formano parte integrante ed essenziale per l'accettazione:

#### **ALLEGATO A) Per tutti:**

- Ipotesi di inserimento

#### **ALLEGATO B) Per tutti:**

- "Dichiarazione esplicita d'impegno alla frequenza per l'anno scolastico 2022/2023"

#### **ALLEGATO C) Per tutti:**

- "Presenza d'atto dell'avvenuta consegna dell'informativa sul trattamento dei dati personali"  
- "Consenso al trattamento dei dati personali"

#### **ALLEGATO D) Per tutti:**

- "Normativa per la regolamentazione dell'attività scolastica",  
- Sintesi delle procedure organizzative ad integrazione delle disposizioni interne per l'attività scolastica a.s. 2022/2023

#### **ALLEGATO E) Per tutti**

- Questionario conoscitivo del bambino/a preliminare all'ammissione.

#### **ALLEGATO F) Per tutti**

- Corredo scolastico personale.

#### **ALLEGATO G) Per tutti**

- Espressione di disponibilità ai fini del colloquio individuale.

#### **ALLEGATO H) Per tutti**

- Patto di corresponsabilità

**ALLEGATO I) Per tutti** - Proposta tariffe del servizio scolastico, da trattenere a cura del genitore.



**ASILO INFANTILE REGINA MARGHERITA**  
Cassina Ferrara - Scuola Paritaria  
Via P. Busnelli 2/4 - 21047 Saronno - Tel./Fax 029602381  
e-mail: asiloreginamargherita1898@gmail.com – P.E.C.: asiloinfantilem@pec.it

## 1 - OPZIONE PER LA SCELTA DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, in ordine alla scelta della religione cattolica (articolo 9.2 del Concordato del 18.2.1984, rettificato con la Legge del 25.3.1985), condividendo l'indirizzo educativo-religioso previsto dallo statuto dell'Istituzione

### DICHIARA

di scegliere per il proprio figlio/a l'insegnamento della religione cattolica

I genitori  
o di chi esercita la potestà parentale

^Data ..... Firma.....

Firma .....

## 2 - OPZIONE NON VINCOLANTE PER IL GESTORE PER LA SCELTA DELL' ORARIO SCOLASTICO: (rilevazione ai soli fini organizzativi)

**A) Tempo base:** di 40 ore settimanali dalle ore 7.45 alle ore 15.45 da lunedì a venerdì.  
(1° turno d'ingresso)

**B) Tempo base:** di 40 ore settimanali dalle ore 8.45 alle ore 16.45 da lunedì a venerdì.  
(2° turno d'ingresso)

I genitori  
o di chi esercita la potestà parentale

^ Data ..... Firma.....

Firma.....

^ Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora, **domanda ed allegati** siano firmati a da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa.