



**ASILO NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA
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
P.I.00617330121



RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Domanda N. _____
Data Presentazione _____
Non residenti _____
Anno Nascita
M o F M F
Sala Unica _____
Inserimento da _____

DOMANDA D' ISCRIZIONE

ANNO EDUCATIVO 2024-2025

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 **all'ASILO NIDO** di Via P. Busnelli n. 2/4 per l'anno scolastico **2024/2025**.

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 NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA
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
P.I.00617330121

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:

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

- che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO
presso l'AT.S. di.....
- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini dell'Istituzione Educativa (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 altro Nido SI NO

- di impegnarsi, qualora la domanda venga accolta:
 - a) a far frequentare il proprio bimbo/a al servizio educativo per tutto l'anno scolastico, consapevole che l'iscrizione comporta il **pagamento della retta fissa mensile per 11 mensilità** (settembre luglio), 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 al Nido di Cassina Ferrara.
- di impegnarsi, inoltre, ad osservare le norme interne emanate ed emanande dall'Ente Gestore per regolare il servizio educativo.



**ASILO NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA
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

P.I.00617330121



- **di essere consapevole** che le rette scolastiche che verranno applicate sono parametrare ai costi effettivi del servizio;
- di impegnarsi al pagamento delle rette 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, fino alla regolarizzazione dei pagamenti pregressi;
- di essere consapevole e di condividere il progetto educativo e che e il tipo di organizzazione del servizio .

In riferimento alle vaccinazioni, la normativa prevede l'obbligatorietà per le seguenti vaccinazioni:

Anti-poliomielitica;

Anti-tetanica;

Anti-pertosse

Anti-morbillo

Anti-parotite

Anti-difterica

Anti-epatite B;

Anti-Haemophilus influenzae tipo b

Anti-rosolia

Anti-varicella

Al momento dell'iscrizione si deve **consegnare una** tra le seguenti attestazioni:

- Vaccinazioni effettuate, o certificato vaccinale ugualmente o copia del libretto vaccinale rilasciati dall'ASST - può essere sostituita da autodichiarazione con consegna della documentazione entro il 10 luglio 2024.
- Differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal pediatra o da un medico.
- Avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal pediatra o da un medico

Tale documentazione costituisce requisito di accesso, quindi in caso di mancata consegna, i bambini/e non potranno frequentare l'asilo nido.



**ASILO NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA
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
P.I.00617330121

ORARIO

L'apertura dell'Asilo Nido prevede **ORARIO FULL-TIME**: dalle ore 7.30 alle ore 18.00; **ORARIO ORDINARIO**: dalle ore 7.30 alle ore 16.00; **ORARIO RIDOTTO** dalle ore 7.30 alle ore 13.00 o in alternativa dalle ore 12.30 alle ore 18.00.

Per l'anno educativo 2024/25

SI CHIEDE

di avvalersi dell'orario: Full-time Ordinario Ridotto

di conoscere **in modo del tutto indicativo**, quando il bambino/a inizierà a frequentare il servizio:
a partire da:.....

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.

AVVERTENZE:

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

ALLEGATO A:

“Dichiarazione esplicita d'impegno alla frequenza per l'anno educativo 2024/2025”

ALLEGATO B:

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

ALLEGATO C:

- “Normativa per la regolamentazione dell'attività educativa, da trattenere a cura del genitore”

ALLEGATO D

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

ALLEGATO E

- Corredo scolastico personale, da trattenere a cura del genitore

ALLEGATO F

- Espressione di disponibilità ai fini del colloquio individuale.

ALLEGATO G

- Proposta tariffe del servizio scolastico, da trattenere a cura del genitore.