



## Scuola dell'Infanzia Paritaria Sacro Cuore

Ente Gestore Parrocchia SS. Filippo e Giacomo Apostoli  
Via dei Salesiani, 66/b - 41034 Finale Emilia MO  
P.Iva n. 02810300364

Telefono 0535.91123 - Cellulare 333.8313608  
e-mail: [info@sacrocuorefinale.it](mailto:info@sacrocuorefinale.it) [direzione@sacrocuorefinale.it](mailto:direzione@sacrocuorefinale.it)  
[www.sacrocuorefinale.it](http://www.sacrocuorefinale.it)

Al legale rappresentante  
della Scuola d'Infanzia Paritaria  
"Sacro Cuore"  
Finale Emilia MO

### DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

I sottoscritti:

**(Padre)** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel.fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

e

**(Madre)** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel.fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

l'iscrizione del/la loro figlio/a \_\_\_\_\_ a codesta Scuola

- Nido (12 - 24 mesi)  
 Nido "Primavera" (24 - 36 mesi)  
 Infanzia (oltre 36 mesi)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, ciascuno consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano che il/la bambino/a

è nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare lo Stato) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

proveniente dalla scuola dell'infanzia/asilo nido \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Altre notizie sul/la bambino/a

. Il/la bambino/a ha una disabilità certificata (L. 104/1992) SI  NO

. Il/la bambino/a ha allergie/intolleranze alimentari SI  NO

(specificare) .....

. Il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni SI  NO

Il tempo scuola prescelto è il seguente:

- part-time 8:00 - 13:00 con pranzo
- part-time 8:00 - 11:30 senza pranzo
- tempo pieno 8:00 - 16:30

- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che codesta Scuola dell'Infanzia Paritaria Sacro Cuore ha un Progetto Educativo che qualifica la sua proposta culturale e pedagogica ispirata, nel pieno delle norme costituzionali, ai principi ed ai valori educativi cristiani.
- ❖ Dichiarano di conoscere ed accettare il Progetto Educativo, il Piano dell'Offerta Formativa ed il Regolamento ove sono descritte le norme del funzionamento e di frequenza.
- ❖ Dichiarano inoltre che il/la proprio/a figlio/a non presenta problemi di salute che impediscano l'attività di educazione motoria 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.
- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dell'art. 5 del Regolamento (UE) 2016/679.
- ❖ La presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo della Scuola d'Infanzia, salvo diversa comunicazione scritta da parte nostra.
- ❖ I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Finale Emilia, \_\_\_\_\_

- Documenti da presentare in caso di prima iscrizione:
  - . copia cartellino delle vaccinazioni del/la bambino/a
  - . copia tessera sanitaria del/la bambino/a

Firma del Padre

Firma della Madre

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione  
(Legge 15/1998, 127/1997, 131/1998)

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione  
(Legge 15/1998, 127/1997, 131/1998)

(Da compilare e sottoscrivere nel solo di iscrizioni alle sezioni 12-36 mesi "primavera")

I sottoscritti, richiedenti l'iscrizione al "Nido" e "Nido Primavera", al fine del calcolo della retta mensile

- allegano modello ISEE in corso di validità
- si impegnano a presentare entro il 1 settembre \_\_\_\_\_ la Dichiarazione Sostitutiva Unica - ISEE (nel caso di mancata presentazione entro il termine indicato verrà applicata la retta prevista: tempo pieno €. 350,00 e part-time €. 235,00)
- rinunciano a presentare la Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE e che pertanto sarà applicata la retta prevista (tempo pieno €.350,00 e part-time €. 235,00).

Al fine del rilascio delle certificazioni previste, dichiarano che le attestazioni di pagamento delle rette dovranno essere intestate al/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Firma del Padre

Firma della Madre

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione  
(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione  
(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)