

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

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

Cognome

Nome

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di \_\_\_\_\_

Codice fiscale

genitore/tutore/affidatario

### CHIEDE

Per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome del bambino)

### per l'anno scolastico 2025/2026 l'iscrizione al Polo per l'Infanzia 06 per il servizio

Micronido full time

Micronido part time

Sezione primavera full time

Sezione primavera part time

Scuola dell'infanzia

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri. DICHIARA INOLTRE:

- 1) di essere a conoscenza che la Fondazione Scuola dell'Infanzia – Azzate ETS è un Polo per l'Infanzia 06 e che gestisce un servizio di micro nido, una sezione primavera e una scuola dell'infanzia. La scuola dell'infanzia 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 della Fondazione ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del Progetto Educativo 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 condividere il Piano dell'Offerta Formativa;
- 4) di aver ricevuto il regolamento interno del servizio al quale ci si iscrive e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 5) di prendere atto che l'azione formativa della Fondazione, 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 Fondazione stessa;
- 6) di essere a conoscenza che in caso di certificazione di disabilità, si rende necessario allegare alla presente domanda di iscrizione la relativa documentazione. Si precisa che in assenza di una comunicazione relativa alla certificazione di disabilità, la Fondazione si ritiene sollevata da responsabilità per gli eventuali danni o conseguenze derivanti dalla non conoscenza del quadro clinico del bambino;
- 7) di essere a conoscenza che qualora si renda necessario somministrare farmaci salvavita, occorre darne comunicazione e allegare alla presente domanda la relativa certificazione medica.

I dati riportati nei moduli di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 che, oltre a comportare la decadenza dei benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa



Autorizza il proprio/a bambino/a a partecipare alle uscite e visite guidate nel territorio del Comune di Azzate

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa

### ISCRIZIONE SERVIZI AGGIUNTIVI

Micronido

Il sottoscritto intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di

pre asilo (dalle ore 7.30 alle ore 8.30)

post asilo (dalle ore 16 alle ore 18)

Sezione primavera

Il sottoscritto intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di

post scuola (dalle ore 15.30 alle ore 18)

Scuola dell'infanzia

Il sottoscritto intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di

pre scuola (dalle ore 7.30 alle ore 8.30)

post scuola (dalle ore 15.30 alle ore 18)

Nota

Per la scuola dell'infanzia sarà possibile frequentare saltuariamente il servizio di prescuola solo in caso di disponibilità dei posti.

Si precisa che la presente domanda sarà ritenuta valida, se corredata da

- fotocopia codice fiscale di entrambi i genitori
- fotocopia carta d'identità e codice fiscale del/la bambino/a
- fotocopia del libretto vaccinale del/la bambino/a
- certificazione medica, in caso di necessità di dieta per motivi di salute
- Verbale di accertamento medico in caso di diagnosi di condizione di disabilità o Certificazione Medico Diagnostica Funzionale qualora l'iter sia ancora in corso

Spazio per eventuali annotazioni

-----  
-----

