



Al Presidente della Scuola dell'Infanzia "Don Orlando Pagani"

Via A. Alberti 2 22070 Luisago CO

Tel. 031927469 Cell 3388154353 Fax 031881654

Mail info@maternaluisago.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2026-2027

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla **sezione Primavera**, aggregata alla Scuola dell'Infanzia, di

Cognome **Nome**.....
Nato a il.....
C.F.
Residente a Via

Padre del bambino/a

Cognome nome
Nato a
Il
C.F.....
Residente (indicare solo se diversa da quella dell'alunno).....
.....
Recapiti telefonici.....
.....
e-mail

Madre del bambino/a

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

dichiarano che il/la bambino/a

- è ☐ di cittadinanza italiana ☐ altra, indicare quale
- è in regola con gli obblighi vaccinali (legge n.119/2017) SI NO
- presenta allergie/intolleranze alimentari SI NO
- ha altre patologie da segnalare SI NO

.....
- ha frequentato l'Asilo Nido SI NO

che gli altri componenti della famiglia, secondo lo stato di famiglia, sono

Figli	Luogo e data di nascita
.....
.....
.....

Chiedono per il proprio figlio/a il seguente orario

- ☐ Dalle ore 8.30-9.00 alle ore 15.30-16.00
- ☐ Servizio prescuola 7.30-8.30
- ☐ Servizio doposcuola 16.00-16.30
- ☐ Servizio doposcuola con merenda 16.00-18.00

I servizi saranno attuati solo con un numero congruo di iscritti.

Autorizzano

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| - La partecipazione del minore a uscite didattiche (se attuabili) | SI | NO |
| - Le riprese del minore (foto/riprese video) finalizzate alla documentazione di attività didattiche ed educative | SI | NO |

I contributi a carico delle famiglie per l'anno scolastico 2026/2027 sono

	Residenti e non residenti
Quota di iscrizione	80.00
Contributo annuale	3350 Residenti./ 3550 non Residenti
Prescuola	260.00
Doposcuola 16.00-16.30	150.00
Doposcuola 16.00-18.00	450.00

Gli importi indicati saranno rateizzati in 10 mensilità. Specificare la modalità di pagamento valida per tutto l'anno scolastico:

- Bonifico

- c/c postale

IBAN IT 80 P 05034 47871 000000000372

n. c/c postale 15779226

Il pagamento dovrà avere ben specificato il nome del bambino e il mese o i mesi per cui viene effettuato il versamento. Si richiede fotocopia della Carta d'Identità di entrambi i genitori.

Chi vuole partecipare concretamente alla vita della scuola può diventare socio della Associazione Scuola dell'Infanzia "Don Orlando Pagani", ente gestore della stessa, versando una quota di euro 20,00.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Con la firma della presente domanda **i genitori dichiarano**

- di aver preso visione del Progetto Educativo e del Regolamento della Scuola paritaria, compreso l'insegnamento della religione Cattolica (IRC) e **di accettarne i contenuti**
- che i dati riportati nella presente domanda di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46- 47- 75- 76 del DPR 445/2000.

Si impegnano a versare l'importo del contributo di gestione deliberato dal Consiglio di Amministrazione da quando il bambino/a matura il diritto alla frequenza. L'inserimento effettivo viene effettuato ad avvenuto compimento del secondo anno di età.

Privacy: ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali (la documentazione verrà consegnata all'inizio dell'anno scolastico), i genitori autorizzano la Scuola a trattare le informazioni raccolte che saranno utilizzate esclusivamente per scopi istituzionali.

Firma del Padre

Firma della Madre

.....

Luisago,.....