



140° dalla
fondazione

1884 - 2024

ASILO INFANTILE DI BUSALLA PRINCIPE FERDINANDO UMBERTO

Ente Morale con R.D. del 18 aprile 1886

Via Luigi Frugone 10 - 16012 BUSALLA (GE)

telefono 010 9643731 - telefono segreteria 389 0038244

mail: asilobusalla@gmail.com - mail pec: info@pec.asilobusalla.it

codice fiscale 80013690104 - partita Iva 02864510108

cod. mec. istituto GE1A14400P - sito web: www.asilobusalla.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno scolastico 2026/2027

I sottoscritti _____

in qualità di ☐ genitori ☐ tutori dell'alunno/a _____ M / F

chiedono l'iscrizione dell'__ stess__ alla Scuola dell'Infanzia paritaria **Asilo Infantile di Busalla**

PRINCIPE FERDINANDO UMBERTO per l'anno scolastico 2026/2027 e dichiarano che il/la

bambino/a non è iscritto/a presso altra scuola dell'infanzia.

Scuola di provenienza (eventuale) _____

Consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano :

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

CAP _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza Italiana SI NO

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (O TUTORE LEGALE)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a * _____ (*) solo se diversa
da quella del figlio

Codice Fiscale _____ Cittadinanza Italiana SI NO

Telefono/cellulare _____ email _____

Professione _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome _____ Nome _____
Nata a _____ il _____
Residente a * _____ (*) solo se diversa
da quella del figlio
Codice Fiscale _____ Cittadinanza Italiana SI NO
Telefono/cellulare _____ email _____
Professione _____

INFORMAZIONI SANITARIE

L'Alunno è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ? SI NO

(1) Soffre di patologie importanti? SI NO

Quali ? _____

(2) Soffre di allergie di tipo respiratorie ? SI NO

Quali ? _____

(2) Soffre di allergie di tipo alimentari ? SI NO

Quali ? _____

Altro da segnalare _____

(1) allegare certificato medico (2) allegare certificato dell'allergologo

NUCLEO FAMILIARE

Eventuali fratelli/sorelle dell'alunno/a :

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

L'iscrizione all'anno scolastico 2026-2027 si compie con la sottoscrizione e la presentazione in segreteria della presente Domanda di Iscrizione unitamente alla consegna della ricevuta di pagamento della quota una tantum, pari ad euro 80,00. Il pagamento può avvenire a mezzo POS o bonifico presso banca BPER IT 02 M 05387 31870 0000 4714 6630 e la consegna della fotocopia del codice fiscale del bambino e dei due genitori.

Per la presentazione delle Domande di Iscrizione il servizio di Segreteria sarà attivo tutti i giorni dalle ore 10 alle ore 12 ad eccezione del martedì che sarà dalle ore 8 alle ore 12.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione e ricevuto copia del regolamento relativo all'anno scolastico 2026-2027, da intendersi quale parte integrante del presente documento, e dunque, con la loro firma dichiarano di accettarne integralmente il contenuto.

Data _____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

AD OGNI FINE ED EFFETTO DI LEGGE E DI CONTRATTO, SI DICHIARA DI AVER BEN COMPRESO E DI APPROVARE SPECIFICAMENTE LE SEGUENTI CLAUSOLE:

1) Iscrizioni

La domanda di iscrizione redatta su apposito modulo messo a disposizione in segreteria, dovrà essere firmata da ambedue i genitori; alla sua presentazione dovrà essere allegata ricevuta di bonifico della quota una tantum di iscrizione, pari ad euro 80,00.

La quota una tantum di iscrizione, rimarrà definitivamente nella disponibilità della scuola, in ragione dell'attività di istruzione della pratica, anche qualora dovesse intervenire, per motivi non dipendenti dalla scuola, la revoca stessa della procedura di iscrizione.

L'iscrizione è valida per il solo anno scolastico di riferimento ed obbliga irrevocabilmente per l'intero anno scolastico.

2) Contributo al funzionamento della scuola a carico delle famiglie

La quota richiesta è annuale ed è suddivisa, ai fini del suo pagamento, in 10 quote mensili (9 di uguale importo oltre a quella di settembre, che viene richiesta in importo proporzionato al minor periodo).

ciascuna quota mensile della retta deve essere corrisposta **entro il giorno 10 di ogni mese**, a mezzo: con accredito sul c/c presso banca BPER di Busalla con il seguente codice iban: IT 02 M 05387 31870 0000 4714 6630 - in alternativa utilizzando il POS disponibile in segreteria negli orari di apertura della segreteria stessa.

CONTRIBUTO DEI GENITORI PREVISTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027			
	quota una tantum di iscrizione	quota mensile ridotta per il mese di settembre	quota mensile da ottobre 2026 a giugno 2027 orario unico dalle ore 07.00 alle 17,55
NIDO	80,00	260,00	440,00
PRIMAVERA	80,00	200,00	330,00
MATERNA	80,00	140,00	230,00

CASI IN CUI LA QUOTA ANNUALE NON VERRA' RICHIESTA PER INTERO

- A. IN CASO DI RICOVERO OSPEDALIERO CON ASSENZA PER ALMENO 30 GIORNI, PREVIA PRESENTAZIONE ALLA SCUOLA DEL FOGLIO DI RICOVERO E DI DIMISSIONI LA RELATIVA QUOTA MENSILE VERRA' PAGATA AL 50%.
- B. ENTRO IL MESE DI MARZO COMPRESO E' CONSENTITO IL RITIRO ANTICIPATO DEL BAMBINO DALLA SCUOLA (RECESSO) DA COMUNICARE PER ISCRITTO ALLA SEGRETERIA; IN TALE CASO SARA' INTEGRALMENTE DOVUTA LA QUOTA CORRISPONDENTE AL MESE DI CESSAZIONE DELLA FREQUENZA

FATTO SALVO QUANTO SOPRA INDICATO AI PUNTI A) e B), LA QUOTA ANNUALE DOVRA' ESSERE PAGATA NEL SUO INTERO AMMONTARE, A PRESCINDERE DAI GIORNI DI EFFETTIVA PRESENZA DEL BAMBINO A SCUOLA.

Data _____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

MODULO DI ACQUISIZIONE delle AUTORIZZAZIONI e dei CONSENSI

i sottoscritti _____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____

PER QUANTO RIGUARDA LE FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Autorizzano la scuola a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine del proprio figlio/a, il suo nome, la sua voce, all'interno di attività educative e didattiche e a pubblicare i suddetti materiali su qualsiasi mezzo di diffusione quali, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, supporti cartacei, sito internet, etc. senza che venga mai pregiudicata la dignità personale ed il decoro del minore.

Confermano inoltre di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa da quanto sopra autorizzato.

essendo i bambini di età inferiore ai 14 anni è necessaria la firma congiunta dei due genitori

☐

Autorizziamo

☐

Non Autorizziamo

FIRMA DEL PADRE _____ FIRMA DELLA MADRE _____

DICHIARANO INOLTRE:

- Di essere consapevoli che l'utilizzo delle immagini e delle riprese pubblicate sul sito internet istituzionale avverrà nel rispetto della dignità personale e del decoro del minore, e che non saranno utilizzate in contesti che possano pregiudicare la sua immagine o la sua reputazione.
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 - GDPR e D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche) fornita dall'Istituto, disponibile presso la Segreteria e sul sito web dell'Istituto.
- Di essere a conoscenza che il consenso qui espresso è facoltativo e può essere revocato in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. La revoca dovrà essere comunicata per iscritto all'Istituto Scolastico.
- Di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra autorizzato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante dall'utilizzo delle immagini e delle riprese nei termini sopra indicati.

CONSENSO USCITE E VISITE DIDATTICHE

Autorizzano l'alunno a partecipare, nel corso dell'intero anno scolastico, con i compagni e sotto la sorveglianza del personale scolastico autorizzato, ad uscite/visite guidate e piedi o in scuolabus.

Inoltre con la presente dichiarazione sollevano la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per atti accidentalmente accaduti al proprio figlio durante il tragitto e nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidente o mancata sorveglianza del personale accompagnatore.

SI AUTORIZZA 1) padre.....2) madre

NON SI AUTORIZZA 1) padre.....2) madre

In caso di firma di un solo genitore/tutore:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore/Tutore: _____

ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO ED ALLA COMUNICAZIONE DI NOTIZIE PERSONALI LEGATE AL BAMBINO, AL TERMINE DELLE LEZIONI:

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

Nome e cognome	Rapporto o parentela	Recapito

La/Il sottoscritta/o dichiara quanto scritto nella presente domanda d'iscrizione ed è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità o dichiarazioni mendaci.

FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE (*) titolare potestà genitoriale o affidatario

.....

dichiara inoltre:

- **di aver ricevuto e compreso tutte le informazioni ed i chiarimenti eventualmente richiesti**
- **di aver ricevuto informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016**
- **di prendere atto che la normativa di riferimento è il “Regolamento per l'anno scolastico 2026/2027” e di averne ritirato una copia.**
- **di essere a conoscenza della legge 119/2017 relativa alle vaccinazioni obbligatorie**
- **di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali e dei dati sensibili avverrà secondo gli usi consentiti dalla legge ed allo scopo di raggiungere le finalità istituzionali della Scuola.**

FIRMA DEL GENITORE PRESENTATORE titolare potestà genitoriale o affidatario

.....

Busalla,

(*) Il modulo va firmato all'atto della consegna di fronte all'addetto alla ricezione che identifica il firmatario, oppure, se consegnato già firmato, deve avere in allegato fotocopia del documento di identità del genitore presentante

_____ da consegnare al richiedente _____

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE

La/Il sottoscritta/o (Segretaria o altro funzionario dell'Istituto)

DICHIARA di aver ricevuto la Domanda di Iscrizione dal parte del genitore, Sig.ra/Sig.

del bambino del quale si chiede l'iscrizione

di aver consegnato copia del Regolamento per l'anno scolastico 2026/2027 e dell'informativa della privacy

Busalla

FIRMA DEL RICEVENTE

.....

telefono segreteria 389 0038244

asilobusalla@gmail.com (per comunicazioni con la Direzione)

asilobusalla.segreteria@gmail.com (per la segreteria)

sito web: www.asilobusalla.it

seguici su:  **<https://www.facebook.com/AsiloBusalla/>**

presta attenzione alle comunicazioni inviate a mezzo WhatsApp dal numero della segreteria durante l'anno scolastico.