



Alla Scuola dell'Infanzia "Ai Caduti"  
Via Roma, 12  
36050 Bressanvido (VI)  
Tel.0444/660018 – e-mail: info@montessoribressanvido.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno scolastico 2025-2026

I SOTTOSCRITTI

PADRE  TUTORE  AFFIDATARIO

Cognome..... Nome.....

Nato il ..... a..... stato estero di nascita.....

Cittadinanza..... indirizzo..... cap.....

Comune di residenza.....(.....) c.f.....

Telefono di casa..... cell..... e-mail.....

MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO

Cognome..... Nome.....

Nato il ..... a..... stato estero di nascita.....

Cittadinanza..... indirizzo..... cap.....

Comune di residenza.....(.....) c.f.....

Telefono di casa..... cell..... e-mail.....

CHIEDONO L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2025-2026 DI:

Cognome..... Nome..... sesso M  F

Nato/a il..... a..... stato estero di nascita.....

Cittadinanza..... indirizzo..... cap.....

Comune di residenza.....(.....) c.f.....

### E DICHIARANO AI SENSI DELLE VIGENTI NORME IN MATERIA DI AUTOCERTIFICAZIONE:

- di essere a conoscenza che la Scuola 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;
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vite; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana 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;
- di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, 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 Scuola;
- di essere a conoscenza che attualmente la retta di frequenza mensile per orario dalle 8:00 alle 16:00 è di euro 170,00.
- di versare al momento dell'iscrizione la somma di euro 110,00 per assicurazione, spese di segreteria e materiale didattico. Tale importo non verrà restituito in caso di ritiro dall'iscrizione stessa.

## ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

.....nato/a a.....il.....(.....)  
(Cognome e nome) (parentela)

.....nato/a a.....il.....(.....)  
(Cognome e nome) (parentela)

.....nato/a a.....il.....(.....)  
(Cognome e nome) (parentela)

## ALTRE INFORMAZIONI RELATIVE AL/LA BAMBINO/A

Ha frequentato l'asilo nido? Si ( ) No ( )

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? Si ( ) No ( )

Presenta problematiche di sviluppo? Si ( ) No ( )

- se sì, è seguito da specialisti? Ulss ( ) Struttura privata convenzionata ( )

Presenta allergie e/o intolleranze alimentari? Se sì, quali?.....

## ULTERIORI RECAPITI PER NECESSITA' DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO

Cognome e nome	grado di parentela	numero di telefono
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## USCITE DIDATTICHE E RICREATIVE

Autorizzano le uscite del/la proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

## AMPLIAMENTO ORARIO

- Chiedono di poter usufruire del servizio di **anticipo** dalle 7:30 alle 8:00, il cui costo è pari a € 170,00 per 10 mesi (da settembre a giugno), da versare in un'unica soluzione insieme alla retta di settembre 2025;
- Chiedono di poter usufruire del servizio di **posticipo** dalle 16:00 alle 18:00;
- ( ) dalle 16.00 alle 16.45 quota mensile € 50,00
  - ( ) dalle 16.00 alle 18.00 quota mensile € 75,00
- Prendono atto che il mancato pagamento della retta di frequenza mensile comporta l'inammissibilità di frequenza del bambino/a.
- Autorizzano ad inserire il nr di cellulare nei gruppi di WhatsApp dei gruppi genitori.

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

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

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile 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 stata condivisa.