

# SCUOLA dell'INFANZIA "ANGELI CUSTODI"

Piazza Papa Giovanni XXIII - Monasterolo del Castello

TEL. 035/814514 - Cell.329/2606851

E-mail: [infanziaangelicustodi@gmail.com](mailto:infanziaangelicustodi@gmail.com)



## DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2025/2026

AL PRESIDENTE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA "ANGELI CUSTODI"

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

(anche per conto del genitore non dichiarante)

L'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla classe \_\_\_\_\_ di codesta scuola dell'infanzia "Angeli Custodi" per l'anno scolastico 2025/2026.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunn \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro ( indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono casa \_\_\_\_\_

cellulare Padre \_\_\_\_\_ o eventuale N. tel. luogo di lavoro \_\_\_\_\_

cellulare Madre \_\_\_\_\_ o eventuale N. tel. luogo di lavoro \_\_\_\_\_

eventuali altri numeri telefonici di riferimento \_\_\_\_\_ (Sig. \_\_\_\_\_)

indirizzo mail \_\_\_\_\_

**N.B. : Allegare C.I. e C.F.**

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

Sì (**allegare fotocopia/rilascio dichiarazione sostitutiva**)  No

### SEGNALO

eventuali allergie o intolleranze alimentari o di altro tipo (allegare eventuale certificazione medica)

### AUTORIZZO

- ✓ a scattare fotografie o fare filmati a scopo dimostrativo durante l'orario scolastico ed a utilizzare a fini didattici il suddetto materiale audiovisivo e fotografico con possibilità di consegna alle famiglie;
- ✓ a pubblicare fotografie sul bollettino parrocchiale e/o sul notiziario "La Voce di Monasterolo";
- ✓ ad accompagnare mio figlio/a in spazi al di fuori dei luoghi adibiti alla scuola materna senza l'utilizzo di mezzi di trasporto;

### DICHIARO

di **NON VOLER** usufruire del SERVIZIO DI TRASPORTO

di **VOLER** usufruire del SERVIZIO TRASPORTO e di optare per la seguente tipologia

Intero percorso

Solo Andata

Solo ritorno

	(cognome e nome)	<b>DELEGO:</b> (grado di parentela)	(n° di telefono)
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____

a ritirare il bambino all'uscita di scuola o al momento di discesa dallo scuolabus  
**N.B.: Allegare C.I. e C.F. di ciascuno**

### DICHIARO

di **ESSERE INTERESSATO** ad un eventuale servizio di anticipo (a pagamento)

di **ESSERE INTERESSATO** ad un eventuale servizio di posticipo (a pagamento)

di **NON ESSERE INTERESSATO** ad un eventuale servizio di anticipo/posticipo

**N.B.: Quota d'iscrizione annuale è di € 50,00**

data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazioni (Leggi 15/1968, 127/1997,131/1998;  
DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione  
della domanda all'insegnante/delegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305