



FONDAZIONE - CASA DELL'ACCOGLIENZA "BALDO SPREA"

Soggiorno per Anziani "Villa Sprea" - Scuola Materna "San Giuseppe"

P.zza B. Sprea, 18 - 37031 ILLASI (VR)

Telefono C.R. 045/7834037 - S.M. 0457834029; CELL 379.2078189 - Fax 045/6528770

Codice Fiscale/Partita IVA 02233740238

E-mail: scuolamaterna@baldosprea.it

MODULO ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2025/2026

(SI CHIEDE DI COMPILARE OGNI PARTE IN STAMPATELLO)

I Sottoscritti genitori del/la **bambino/a**: _____

PADRE: _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ Cell _____ e-mail _____

MADRE: _____ nata a _____ il _____ Codice

fiscale _____ Cell _____ e-mail _____

Recapiti in caso di emergenza: 1° _____ 2° _____ 3° _____

Codice Fiscale del genitore, sostenitore della spesa, per detrazione fiscale _____
(se entrambi sostengono la spesa indicare anche il CF dell'altro genitore _____)

Il Codice Fiscale qui indicato verrà utilizzato per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati riguardanti le spese scolastiche.

CHIEDONO

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a a questa Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2025/2026.

Chiedono inoltre l'integrazione con uno o più dei seguenti servizi:

- sezione sperimentale bilingue di Inglese
- L'anticipo sull'orario di apertura dalle 7.30 alle 8 (euro 5,00/mese)
- il prolungamento dell'orario fino alle 18 (euro 53,00/mese)

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro 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 quale) _____

- è residente a _____ Prov. _____ Via/P.zza _____

- proviene dal nido no si (indicare quale) _____;

- proviene dalla scuola dell'infanzia no si (indicare quale) _____

Dove ha frequentato la sezione _____;

- che il bambino è in regola con le vaccinazioni obbligatorie.

DICHIARANO

- di accettare il Progetto Educativo della Scuola di ispirazione cristiana consegnato e pubblicato sul sito internet della scuola;
 - di aver preso visione ed accettare tutte le norme regolamentari e condizioni vigenti nella Scuola Materna, nonché quelle future che il Consiglio di Amministrazione riterrà opportuno adottare o modificare per garantire il buon andamento della stessa.
 - di essere a conoscenza che la retta può essere ridotta solo in caso vi sia contribuzione da parte del locale Comune di Illasi (VR). A tale scopo le famiglie bisognose presenteranno istanza all'Assessorato competente del Comune medesimo.
 - di accettare che tutte le comunicazioni scuola/casa possano pervenire al seguente indirizzo e-mail: _____.
 - Che per l'attivazione del PORTALE UTENTI sarà usata la seguente mail _____.
- Si impegnano, altresì, a comunicare immediatamente eventuali modifiche a tale dichiarazione che, salvo diverse comunicazioni, resta valida per l'intero anno scolastico 20__/20__.

AUTORIZZANO

- le insegnanti di sezione o tecnici esterni (autorizzati dalla scuola stessa), a riprendere con la macchina fotografica, videocamera e/ la/il propria/o figlio/a, dando atto che, ai sensi del Regolamento UE 679/16 e del comunicato del 17.12.2003, del Garante della Privacy, **"Le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori, durante recite e saggi scolastici, non violano la privacy"**.
- all'uscita dalla struttura il/la proprio/a figlio/a accompagnato dalle insegnanti di riferimento, per eventuali attività ludico educative che verranno svolte sul territorio del Comune di Illasi.

SI OBBLIGANO

- Ad effettuare il pagamento della quota d'iscrizione **€120,00** (bollo, assicurazione, materiale didattico) contestualmente all'iscrizione presso **INTESA SAN PAOLO (IBAN I T 07 0 03069 09606 100000192798)** ed **allegarne copia al presente modulo compilato**
- A provvedere ed a rispondere personalmente al pagamento della quota annuale di frequenza, stabilita dal Consiglio di Amministrazione della Scuola dell'Infanzia con specifico atto deliberativo.
- Ad effettuare il pagamento anticipato mensile della quota dovuta in dieci rate mensili.

Il pagamento, che avrà scadenza al giorno 15 di ogni mese (settembre, giugno compresi) avverrà tramite attivazione del servizio di domiciliazione bancaria SEPA Direct Debit CORE;

PRIVACY

Ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati forniti sono trattati dall'Ente per l'esecuzione del presente contratto e nel rispetto dell'informativa consegnata e sottoscritta.

Consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Illasi (VR), _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

Letto, confermato e sottoscritto per l'accettazione.

LE PERSONE OBBLIGATE Firma genitore _____ Firma genitore _____

IL PRESIDENTE _____ LA COORDINATRICE _____

Illasi (VR), li _____

Allegati: **Copia del documento d'identità di entrambi i genitori**