

Scuola dell'Infanzia Paritaria "Cuore Immacolato di Maria"
DOMANDA DI ISCRIZIONE
bambini dai 3 ai 5 anni

LA SCHEDA VA COMPILATA ESCLUSIVAMENTE IN STAMPATELLO.
CONSEGNARE MODULISTICA ORIGINALE ALLA SCUOLA E CONSERVARNE UNA COPIA.

I SOTTOSCRITTI _____ (cognome e nome) / _____ (cognome e nome)

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

CHIEDONO

PER L'A.S. 2024/2025 L'ISCRIZIONE DEL/LA BAMBINO/A _____

INFORMATI CHE È POSSIBILE EFFETTUARE UNA SOLA ISCRIZIONE, PENA L'ESCLUSIONE DAGLI ELENCHI, indicano nella seguente tabella, nella casella di sinistra, le possibili **SCELTE**:

- CON IL NUMERO 1 LA SCUOLA SCELTA
- CON IL NUMERO 2 LA PRIMA ALTERNATIVA ALLA SCUOLA SCELTA, NEL CASO L'INSERIMENTO NON FOSSE POSSIBILE PER MANCANZA DI POSTI
- CON IL NUMERO 3 LA SECONDA ALTERNATIVA ALLA SCUOLA SCELTA.

| SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI | |
|------------------------------|---|
| | Scuola dell'Infanzia Volturno |
| | Scuola dell'Infanzia Volturno (sede distaccata Via Piermarini) |
| | Scuola dell'Infanzia Penati |
| | Scuola dell'Infanzia Cagnola |
| | Scuola dell'Infanzia Tiglio |

| SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE | |
|--------------------------------|---|
| | Scuola dell'Infanzia Maria Bambina |
| | Scuola dell'Infanzia Cuore Immacolato di Maria |
| | Scuola dell'Infanzia Mater Divinae Providentiae (S.Margherita) |
| | Scuola dell'Infanzia Maria Immacolata (Bareggia) |

Se in nessuna delle tre scuole scelte risultassero posti disponibili (*barrare la casella con una X*)

- desidero che il Comune di Lissone mi comunichi l'eventuale disponibilità di posti in altre scuole
- statali
 - paritarie diverse da quelle da me indicate
- non mi interessa che il Comune di Lissone comunichi l'eventuale disponibilità di posti in altre scuole (statali o paritarie).

In base alle norme sullo smaltimento dell'attività amministrativa I SOTTOSCRITTI, consapevoli della responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

COMUNICANO i seguenti dati:

Cognome e nome del BAMBINO/A _____

Nato /a _____ il _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Residente in via _____ n° _____ nel comune di _____

Proveniente da altre scuole o servizi educativi per la prima infanzia _____

(specificare il nominativo del servizio, un contatto telefonico o mail per eventuali raccordi)

SITUAZIONE FAMILIARE

I genitori sono separati o divorziati
(artt. 155 e 317 del C.C. legge 2006/54)

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

In caso di risposta affermativa indicare a chi è affidato il minore: _____

È opportuno informare la scuola di eventuali limitazioni della potestà genitoriale decretate dal Tribunale dei Minori.

Il nucleo familiare del bambino è composto da un UNICO GENITORE

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Cognome e nome del PADRE _____ Nato a _____ Il _____

Codice fiscale _____ genitore lavoratore

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Residente in via _____ n° _____ nel comune di _____

Cognome e nome della MADRE _____ Nata a _____ Il _____

Codice fiscale _____ genitore lavoratore

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Residente in via _____ n° _____ nel comune di _____

Altri fratelli/sorelle iscritti presso il nostro Istituto _____

(indicare nome, cognome e servizio)

RECAPITI TELEFONICI e INDIRIZZI MAIL (i contatti dei genitori sono obbligatori)

| | | |
|------------------------|------------------------|-----------------------|
| INDIRIZZO MAIL MADRE | CELLULARE MADRE | TELEFONO LAVORO MADRE |
| INDIRIZZO MAIL PADRE | CELLULARE PADRE | TELEFONO LAVORO PADRE |
| TELEFONO NONNI MATERNI | TELEFONO NONNI PATERNI | ALTRI CONTATTI UTILI |

CHIEDONO ALTRESÌ

| DI USUFRUIRE PER COMPROVATI MOTIVI LAVORATIVI PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO | del/i servizio/i di: | | SI | NO |
|---|-------------------------|-------------------------------|----|----|
| | PRE - SCUOLA | | | |
| | POST - SCUOLA 1^ USCITA | Uscita dalle 16.45 alle 17.00 | | |
| | POST - SCUOLA 2^ USCITA | Uscita dalle 17.30 alle 17.45 | | |

SI IMPEGNANO

- al versamento della quota di iscrizione di **euro 100,00** (a conferma dell'iscrizione e non rimborsabili);
- al pagamento della retta mensile (calcolata in base all'I.s.e.e anche nel caso di assenza del figlio /a, IL GIORNO 5 DI OGNI MESE tramite SEPA (addebito automatico in via continuativa) sul conto corrente indicato dalla famiglia attraverso apposita modulistica che ne attesta l'autorizzazione;
- al pagamento dei servizi extra-orario di pre e post scuola (quote suddivise in quattro rate annuali a settembre 2024 - novembre 2024 - febbraio 2025 e aprile 2025 come previsto dal prospetto rette) tramite bonifico bancario al seguente IBAN: IT75Q0306909606100000066685

DICHIARANO

- di conoscere la metodologia educativo-didattica della scuola, il Piano Triennale dell'Offerta Formativa e il Progetto Educativo della scuola, nella consapevolezza della centralità della partecipazione della famiglia alla vita scolastica;
- 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;
- di aver sottoposto il proprio figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie **SI'** _____ **NO** _____;
- che il bambino/a ha particolari patologie legate alla salute _____ (in caso di minori portatori di disabilità o di comprovate fragilità, si invitano le famiglie a far pervenire la relativa documentazione alla scuola contestualmente alla conferma di avvenuta iscrizione);
- che il bambino soffre di allergie alimentari certificate quali _____;
- di autorizzare la partecipazione alle uscite didattiche sul territorio **SI'** _____ **NO** _____;
- di aver preso visione del **REGOLAMENTO INTERNO E DEL PROSPETTO RETTE**, accettandone integralmente i contenuti;
- di essere informati che i dati personali saranno utilizzati nel rispetto dell'Art.5 del Regolamento (UE) 2016/679 (avendo letto e condiviso l'Informativa sulla Privacy consultabile sul sito della scuola);
- di non aver presentato domanda di iscrizione in altre Scuole dell'Infanzia di Lissone.

A COMPLETAMENTO DELL'ISCRIZIONE:**COMUNICAZIONE ALL'ANAGRAFE TRIBUTARIA DELLE RETTE DI FREQUENZA DELLE SPESE SCOLASTICHE**

Ai sensi del decreto del Ministero delle Finanze del 10/08/2020 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 20/08/2020 ai fini della trasmissione all'Agenzia delle Entrate i dati relativi alle spese sostenute dalle famiglie per la frequenza alla Scuola dell'Infanzia

SI DICHIARA

che le spese per la frequenza alla Scuola dell'Infanzia saranno sostenute da (specificare nome, cognome e percentuale), impegnandosi a comunicare tempestivamente in segreteria eventuali variazioni in corso d'anno:

PADRE _____ Percentuale _____ % Cod. Fisc. _____

MADRE _____ Percentuale _____ % Cod. Fisc. _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL BAMBINO/A
- FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ E DELLA TESSERA SANITARIA IN CORSO DI VALIDITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI.

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE

RIFERIMENTO MANDATO:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| S | C | U | O | L | A | C | I | M | A | 3 | 8 | T | I | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

(da completare a cura del Creditore)

| |
|--|
| SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA CUORE IMMACOLATO DI MARIA VIA NOBEL, 14 – LISSONE (MB) |
|--|

SEZIONE DA COMPILARE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome del DEBITORE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale DEBITORE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N°: | | | | | |
| CAP: | | | | | | Località: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | Paese: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Codice identificativo di 27 caratteri | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presso Banca/Filiale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|-----------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|----|--|--|
| Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore: | SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "CUORE IMMACOLATO I MARIA" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier): | IT75Q0306909606100000066685 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo | VIA NOBEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | N°: | 14 | | |
| CAP: | 20851 | | | | | Località: | LISSONE | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | MONZA E BRIANZA | | | | | Paese: | ITALIA | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato
 - addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Lissone, _____
Data

Firma del Debitore

CRITERI DI PRECEDENZA AI FINE DELLA GRADUATORIA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

I criteri di precedenza da applicare nelle procedure di iscrizione alle Scuole dell'Infanzia saranno gli stessi per tutte le scuole, statali e paritarie, del Comune di Lissone.

L'individuazione dei criteri di precedenza si basa su alcuni capisaldi:

- attenzione verso le situazioni di disabilità e/o di segnalazione da parte dei servizi sociali;
- residenza a Lissone;
- precedenza dei nati entro il 31/12 rispetto agli anticipatari;
- situazioni familiari (lavoro genitori, presenza di fratelli, ecc.).

SI INVITANO LE FAMIGLIE A BARRARE CON UNA X LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE, in modo da fornire le informazioni necessarie per stilare le graduatorie di ammissione. È possibile barrare una o più caselle.

I rappresentanti delle Scuole dell'Infanzia definiscono i seguenti criteri di precedenza:

1) Bambini con disabilità certificata a prescindere dalla residenza, nati entro il 31/12/2021

- Bambini con disabilità certificata

2) Bambini nati entro il 31/12/2021, i cui genitori risiedono a Lissone¹, con precedenza per:

- Bambini segnalati dai servizi sociali territoriali.
- Bambini con genitori o fratelli/sorelle con disabilità certificata.
- [solo per le scuole paritarie] bambini i cui genitori o nonni risiedono nel territorio della Parrocchia.
- Bambini di 5 e 4 anni che non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia, oppure già frequentanti un'altra scuola ma con fratelli inseriti nella scuola dell'infanzia che viene scelta.
- Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno la stessa Scuola dell'Infanzia
- Bambini con famiglie monoparentali.
- Bambini con famiglie in cui almeno uno dei genitori ha perso il lavoro o famiglie con almeno 3 figli
- Bambini con famiglie in cui entrambi i genitori lavorano.
- Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno lo stesso istituto comprensivo.
- Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da altre scuole di Lissone.
- Bambini provenienti da altri Comuni, con residenza da perfezionare entro il 31 agosto che precede l'inizio dell'anno scolastico di riferimento.

In caso di parità di requisiti, i bambini saranno inseriti secondo la data di nascita (precedenza a chi è nato prima).

Prima di inserire i bambini non residenti nati entro il 31/12/2021, saranno inseriti i bambini residenti nati entro il 31/12/2021 che risultassero in lista d'attesa a livello comunale.

3) Bambini non residenti nati entro il 31/12/2021

- Bambini segnalati dai servizi sociali territoriali
- Bambini con genitori o fratelli/sorelle con disabilità certificata
- Bambini di 5 e 4 anni che non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia
- Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno la stessa scuola dell'infanzia
- Bambini con famiglie monoparentali
- Bambini con famiglie in cui almeno uno dei genitori ha perso il lavoro o famiglie con almeno 3 figli
- Bambini con famiglie in cui entrambi i genitori lavorano
- Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno lo stesso istituto comprensivo
- Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da scuole di Lissone.
- Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da scuole di altri Comuni.

¹ Se i genitori risiedono in due Comuni diversi, la residenza da considerare è quella del genitore che ha il figlio nel proprio stato di famiglia.

4) Bambini, i cui genitori risiedono a Lissone, nati dall' 1/1 al 30/4/2022 (anticipatari)

Valgono gli stessi criteri di precedenza sopra esposti per i bambini i cui genitori risiedono a Lissone (punto 2). In caso di parità di requisiti, i bambini saranno inseriti secondo la data di nascita (precedenza a chi è nato prima).

5) Bambini non residenti nati dal 1/1 al 30/4/2022 (anticipatari)

Valgono gli stessi criteri di precedenza sopra esposti per i bambini non residenti (punto 4) **SALVO DISPOSIZIONI DIFFERENTI ILLUSTRATE NEI REGOLAMENTI DELLE SINGOLE SCUOLE.**

Le famiglie che l'anno precedente hanno già presentato domanda di iscrizione e i cui figli risultano ancora in lista d'attesa devono comunque presentare una nuova domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2024/2025.

Consapevoli che i dati rilasciati saranno utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs.196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, **SOTTOSCRIVONO LA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA.**

Firma di autocertificazione* (Legge 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) DA SOTTOSCRIVERE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALLA SCUOLA

_____ (padre)

_____ (madre)

Luogo e data _____

LA SOTTOSCRIZIONE DI TALE DOCUMENTO, AI SENSI DELL'ART.2702 c.c., SI RIFERISCE ALL'INTERA DICHIARAZIONE (PAGINE N.6), PUR SE CONTENUTA IN PIÙ FOGLI DEI QUALI SOLO L'ULTIMO FIRMATO. PERTANTO, LA DOCUMENTAZIONE FIRMATA DEVE RITENERSI VALIDA ED EFFICACE NEL SUO COMPLESSO, RIMANENDO IRRILEVANTE LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEI FOGLI PRECEDENTI.

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. **Si richiede la firma congiunta in caso di genitori separati/divorziati.**