## SCUOLA DELL'INFANZIA "CESARE CANTÙ" Via Como, 2 Brivio (Lc) 23883

## **MODULO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2025-2026**

lo s	ottoscritto (cognome e nome)in qualità di:					
	Genitore /esercente la responsabilità genitoriale   Tutore affidatario					
	CHIEDE					
L' iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico 2025 /2026 del minore:						
_	(Cognome e nome del bambino/a) (codice fiscale del bambino/a)					
II so	ottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.					
	DICHIARA INOLTRE:					
	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 oblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;					
2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; 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;						
3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;						
4) 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.						
Dichiara/no di essere a conoscenza di tutti i regolamenti vigenti ed in particolare modo che, in caso di ritiro del/la bambino/a per qualsiasi causa, dovranno corrispondere alla Scuola due mensilità.						
Dat	ra Firma leggibile (*)					
Dat	ra 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.						
Ser	vizio di pre-scuola e post-scuola					
II/i	Sottoscritto/i intende/dono iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio di:					
	<ul> <li>□ Pre-scuola dalle ore 7.30 (al raggiungimento di 5 iscritti)</li> <li>□ Pre-scuola dalle ore 8.00</li> <li>□ Post-scuola fino alle ore 17.30</li> </ul>					
• S'	<b>Richiedente/i</b> impegna/no a versare la quota entro il giorno 10 di ogni mese o a mezzo Bonifico presso la filiale di Brivio della eutsche Bank (Piazza Vittoria) con il seguente <b>IBAN IT07 D03104 50990 000000820215</b>					
Dat	ra Firma leggibile (*)					
Dat	Eirma loggibilo /*\					

## **AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

I Sottoscritti:				
Sig	nato a		Prov	il
Tel. Abitazione	Tel. Lavoro	Cel	lulare	
Codice Fiscale				
Sig.ra	nata a		Prov	il
Tel. Abitazione	Tel. Lavoro	Cel	llulare	
Codice Fiscale				
E-MAIL DI CONTATTO PER COMUNIC	AZIONI SCUOLA-FAN	/IIGLIA		
		Dichiarano che:		
II/la proprio/a figlio/a Codice fiscale bambino/a				
è nato/a a	il			
☐ è cittadino/a Italiano/a ☐ non	è cittadino/a italia	no/a (indicare quale citta	adinanza)	
è residente a	(Prov	) in Via		
[Sì] [NO] Ha frequentato servizi per	l'infanzia (0 – 3 an	ni),		
Se Sì presso				
E che la propria famiglia è composi	ta, oltre al bambino	o/a, da:		
Cognome e nome		luogo e data di nascita		parentela
		AUTODIZZAZIONI		
"Uscite didattiche, religiose e ricre		AUTORIZZAZIONI		
Il sottoscritto (cognome e nome) _				in qualità di
☐ Genitore/esercente la respons	abilità genitoriale	☐ Tutore affida	atario	
Di (Cognome e nome del				
(Cognome e nome del	bambino/a)	(co	dice fiscale del b	ambino/a)
☐ Autorizza le uscite del proprio ricreativi con o senza mezzo di tras ☐ Non autorizza		a scolastica qualora si rit	enesse opportur	no ai fini didattici, religiosi e
Data Firma legg	ibile (*)			
Data Firma legg	ihile (*)			