



www.scuolamaternalunapark.it

info@scuolamaternalunapark.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE " MEZZO NIDO "

Il/La sottoscritto/a _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Dell'alunno/a _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia Paritaria "LUNA PARK" 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 incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunno/a _____

Codice Fiscale _____

È nato/a a _____ Prov. _____ il _____

È cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

È residente in _____ Prov _____ Via _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: ☐ SI ☐ NO ☐ IN PARTE

Che la propria famiglia, oltre all'alunno/a, è composta da:

	COGNOME NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	RAPPORTO DI PARENTELA

Recapiti telefonici

Indirizzo e-mail padre

Indirizzo e-mail madre

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra indicati sono veritieri.



www.scuolamaternalunapark.it

info@scuolamaternalunapark.it

Dichiara inoltre:

- 1) Di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo esercizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevole che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica di 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 aver ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettare 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.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che la quota di iscrizione, pari ad Euro 100,00 (cento/00) dovrà essere versata al momento della conferma dell'iscrizione, ovvero dal

10 GENNAIO 2025

fino a disponibilità di posto e non sarà restituita qualora si ritirasse il/la proprio/a figlio/a dalla scuola.

Luogo e data _____

Firma dei genitori _____

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve sempre essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



www.scuolamaternalunapark.it

info@scuolamaternalunapark.it

TEMPI SCUOLA E QUOTE RELATIVE

Il/La sottoscritto/a, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare con la modalità di seguito barrata come preferita

7:30 -13:30	250,00 euro
7:30 – 16:30	280,00 euro
7:30 – 18:30	300,00 euro

La scelta del tempo scuola è flessibile, può variare nel corso dell'anno e perciò non è necessario farla al momento dell'iscrizione.

La retta si versa nei primi cinque giorni del mese e se avviene con bonifico si aggiungono 2 euro alla quota. L'obbligo di pagamento intercorre da settembre 2025 a giugno 2026 incluso, indipendentemente dai giorni di assenza.

Tale obbligo decade nel momento in cui i genitori comunicano in modo ufficiale il ritiro del proprio figlio dalla scuola.

IN CASO DI NECESSITA' ED IN ASSENZA DEI GENITORI

La scuola farà riferimento ai seguenti recapiti telefonici:

Lavoro padre Tel. _____ Cell. _____

Lavoro madre Tel. _____ Cell. _____

Altre persone di seguito specificate:

Cognome e nome _____ Tel. _____

Cognome e nome _____ Tel. _____

Cognome e nome _____ Tel. _____

La consegna del bambino all'uscita a persone diverse dai genitori verrà effettuata solo dietro consenso dei genitori stessi.

NOTIZIE SULLO STATO DI SALUTE

1. Allergie generiche ☐

2. Intolleranze o allergie alimentari ☐

3. Altro _____ ☐

In quanto dati sensibili, i punti 1-2-3 verranno specificati all'insegnante responsabile.

In caso di assenza superiore a cinque giorni, il rientro prevede la presentazione di certificato medico.

Data _____ Firma _____



www.scuolamaternalunapark.it

info@scuolamaternalunapark.it

INFORMATIVA UTILIZZO IMMAGINI

La scuola intende utilizzare per iniziativa propria, immagini e riprese video nelle quali gli alunni possano essere riconoscibili solo per documentare le attività scolastiche e verranno inviate esclusivamente sul gruppo whatsapp dei genitori.

Inoltre immagini e video sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

Data _____

Firma dei genitori _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy qualsiasi materiale foto/video presente sul gruppo whatsapp di cui fa parte sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare, escludendo la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Data _____

Firma dei genitori _____

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra indicati sono veritieri.

DATA _____

FIRMA DEI GENITORI _____

Tel. 0984 401290 e-mail info@scuolamaternalunapark.it

Codice Fiscale 02009510781 PEC lunapark@pek.it

sito www.scuolamaternalunapark.it