



ASSOCIAZIONE SCUOLA dell'INFANZIA "ARCOBALENO" RONAGO Intitolata a Don Matteo Censi

Ricevuta il

Cod. Fisc. – Part. IVA 00652470139
TEL. 031-980129
Sito WEB: www.scuolainfanziaarcobaleno.it

Via Asilo 11 – 22027 Uggiate con Ronago (Co)
Mail: asilo.arcobaleno@fiscali.it
PEC: asilo.arcobaleno@flexipec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno scolastico 2024 / 2025

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____ padre madre

del/la bambino/a (Cognome e nome) _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia 'Arcobaleno' di Ronago per l'anno scolastico 2024/2025.

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome: Nome:
Cod. Fiscale: Indicare la Cittadinanza:
Nato a: il:
Residente a: Via:
Altro:
In regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017 Si No

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

Cognome: Nome:
Cod. Fiscale: Indicare la Cittadinanza:
Nato a: il:
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a): Via:
Telefono: e-mail
Altri recapiti telefonici:

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)

Cognome: Nome:
Cod. Fiscale: Indicare la Cittadinanza:
Nato a: il:
Residente a (indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a): Via:
Telefono: e-mail
Altri recapiti telefonici:

DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE – CONVIVENTI

COGNOME E NOME: NATO A: IL:
COGNOME E NOME: NATO A: IL:
COGNOME E NOME: NATO A: IL:
COGNOME E NOME: NATO A: IL:
COGNOME E NOME: NATO A: IL:



ASSOCIAZIONE SCUOLA dell'INFANZIA "ARCOBALENO" DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Scolastico 2024/2025

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 (UE) 2016/679 e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e modalità dichiarate.
- Dichiaro di aver preso visione della 'Regolamento' della scuola dell'Infanzia Arcobaleno di Ronago, che Le è stato consegnato e che si impegna a rispettare, in particolar modo per quanto concerne il 'Funzionamento'.
- Dichiaro di essere consapevole delle finalità educative (P.T.O.F.) della scuola dell'Infanzia Arcobaleno di Ronago – compreso l'insegnamento della Religione cattolica (I.R.C.).
- Dichiaro di aver letto e sottoscritto il Patto di Corresponsabilità Educativa Scuola-Famiglia parte integrante dell'offerta formativa e del Regolamento della Scuola.
- Autorizzo la partecipazione del minore alla uscite didattiche.
- Autorizzo la ripresa del minore e all'utilizzo di foto/video per le attività didattiche, informative ed istituzionali della scuola
- Autorizzo la possibilità di comunicare nome e cognome di nostro figlio/a nel caso i genitori dei compagni di classe lo chiedessero al fine di fare avere l'invito per la festa in occasione del compleanno
- Dichiaro che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R. 445/2000.
- Mi impegno a pagare
- la quota mensile di frequenza comprensiva anche della mensa, in dieci rate come previsto nell'allegato L di cui ho preso visione
 - la quota di iscrizione
 - l'importo annuale per i laboratori di yoga, psicomotricità e di inglese il cui costo mi verrà comunicato in seguito
 - la quota dei servizi aggiuntivi di pre-scuola e dopo-scuola, se opzionati

DATA:

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI

ELENCO ALLEGATI CONSEGNATI (° spuntare gli allegati consegnati)

- Copia ricevuta avvenuto pagamento quota di iscrizione
- Modulo autocertificazione vaccinazioni (allegato -C-)
- Copia Libretto vaccinale
- Informativa dati personali: consenso al trattamento e comunicazione ritiro(allegato -B-)
- Richiesta orario prolungato (allegato -D-)
- Richiesta variazione menù (allegato -R-)
- Fotocopia tesserino Codice Fiscale