



Scuola dell'Infanzia – Paritaria.

“ARCOBALENO DEI BAMBINI E.T.S”

Via Visconti di Modrone,4. **20034 San Giorgio su Legnano -**

www.arcobalenodeibambini.com

Tel/Fax **0331 402174** Mail: info@arcobalenodeibambini.com

**Domanda di iscrizione – Sezione Primavera
Anno Scolastico 2026/2027**

I Sottoscritti:

Sig. nato a.....il
Cognome e Nome del padre

tel. (abitazione).....tel. (lavoro) Cell.....

Sig.ra.....nata a.....il
Cognome e Nome della madre

tel. (abitazione) tel. (lavoro) Cell.

Posta elettronica.....

residenti a.....Via.....nr.....

Recapito in caso di emergenza

Avendo preso visione dei locali utilizzati per lo svolgimento delle attività della Scuola, nonché del Progetto Educativo e del Regolamento (i quali sono consultabili presso il sito della scuola) ed accettandoli senza riserve.

DICHIARANO INOLTRE: 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000; 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della 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 nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino; 3) di avere letto sul sito www.arcobalenodeibambini.com e in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica; 4) e dell'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.

CHIEDE/CHIEDONO

**L'iscrizione del/la bambino/a per l'anno scolastico 2026/2027 presso
la Scuola dell'Infanzia “ARCOBALENO DEI BAMBINI”.**

Genitori del/la bambino/a:

.....Codice Fiscale.....
Cognome e Nome del bambino/bambina

nato/a ail

Cittadinanza Italiana sì no quale cittadinanza: F M

MODALITA' DI PAGAMENTO

IL/I RICHIEDENTE/I

- Si impegna/no al versamento anticipato della retta mensile prevista entro e non oltre il giorno 10 del mese di competenza col pagamento tramite R.I.D (riscossione automatizzata della retta mediante addebito pre-autorizzato sul conto corrente).
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/*la* proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui **possa/no** andare incontro, in caso di dichiarazioni false (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazione false e mendaci.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

I GENITORI D I C H I A R A/N O

che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
PADRE		
MADRE		
FIGLI		
ALTRI CONVIVENTI		

DICHIARAZIONE VACCINALE –LEGGE 7 Giugno 2017, n. 73)

- I genitori dichiarano che il proprio bambino/a è stato vaccinato secondo quanto previsto.

Non serve consegnare subito il certificato vaccinale

L'ATS effettuerà le verifiche e, se necessario, informerà la scuola e la famiglia in caso di irregolarità.

- 1) **DICHIARA**, inoltre, che: il minore è in situazione di disabilità attestato (legge 104/92 e DPR 24/02/1994).
- 2) Che presenta un ritardo nelle tappe di maturazione tipiche della sua età.
- 3) Che presenta un ritardo nel raggiungimento delle autonomie di base (controllo sfinterico e alimentazione)
- 4) Altri problemi da segnalare.

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

I GENITORI DICHIARA/NO

Che il/la proprio figlio/a può essere ritirato /a dalla scuola dell'Infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sottoelencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'infanzia ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Il/i sottoscritto/i si impegna/no a presentare personalmente dette persone al personale della scuola e di avvisare tempestivamente la scuola per qualsiasi variazione o aggiunta di tali soggetti.

CONSENSO PER RIPRESA FOTOGRAFICA E VIDEO DURANTE L'ATTIVITA' DIDATTICA. (Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2023, così come modificato dal D. Lgs 101/2018.

Al trattamento dei dati come sopra specificati.

Eventuali limitazioni ai trattamenti sopra specificati:

I sottoscritti in qualità di genitori esercitanti la potestà sul minore, vista l'informativa di cui sopra:

Esprime/mono

NON esprime/mono

(Barrare la casella che interessa).

<i>Aspetto</i>	<i>Limite richiesta</i>
numeri telefonici	
Riprese fotografiche o con videocamera	
Altro:	

Luogo e data

Firma di entrambi genitori:
