



www.asilotubaldini.info

ASILO INFANTILE

"Ing. L. Tubaldini"

Stallavena –VR

Scuola dell'infanzia, primavera e nido integrato



DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO INTEGRATO

1) I sottoscritti _____ padre _____
Cognome e Nome Codice Fiscale

_____ madre _____
Cognome e Nome Codice Fiscale

_____ tutore/tutrice _____
Cognome e Nome Codice Fiscale

CHIEDONO

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a _____ a codesta scuola per l'anno scolastico **2025/2026** versando contestualmente, al tal fine, la somma di €. 120,00 quale iscrizione e impegnandosi al versamento della retta mensile senza ritardi.

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

(nome e cognome del bambino/a) _____

è nato/a a _____ il _____ **Codice Fiscale** _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ____) in Via _____ cap _____

telefono: madre _____ padre _____

nr. di telefono per invio SMS dalla scuola _____

e-mail _____ e-mail _____

proviene dal nido no si (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell'infanzia no si (indicare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

interessati al posticipo dalle ore 16:00 alle ore 17:00 no si

Codice Fiscale del genitore, sostenitore della spesa, per detrazione fiscale: _____

(se entrambi sostengono la spesa indicare anche il CF dell'altro genitore) _____

il Codice Fiscale indicato verrà utilizzato per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati riguardanti le spese scolastiche

che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

grado di parentela

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no

è presente certificazione di disabilità si no



www.asilotubaldini.info

ASILO INFANTILE

“Ing. L. Tubaldini”

Stallavena –VR

Scuola dell’infanzia, primavera e nido integrato



segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie)

allegano altra documentazione utile per la scuola

Stallavena, _____
Data _____ Firma del padre (o del tutore) _____ Firma della madre (o della tutrice) _____
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare il regolamento interno della scuola consegnato.

Stallavena, _____
Data _____ **Firme di autocertificazione** (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

3) Specificatamente convengono che, in caso di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forma maggiore (ad esempio: ordine delle autorità) avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

Stallavena, _____
Data _____ **Firme di autocertificazione** (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

4) I sottoscritti genitori sono consapevoli che per il servizi educativi per l’infanzia e le scuole dell’infanzia nel caso in cui il proprio figlio venga dichiarata dall’Aulss “non in regola” rispetto agli adempimenti vaccinale (L. 119/2017), la mancata presentazione della documentazione richiesta da parte della scuola comporterà la decadenza dall’iscrizione.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini propri dell’istituzione scolastica (ai sensi del D. Lgs. 196/2003), secondo il consenso già espresso.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt. 1) (*quota iscrizione e versamento retta mensile*, 3) (*sospensioni, chiusure*) e 4) (*obbligo vaccinale*).

Stallavena, _____
Data _____ **Firme di autocertificazione** (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.