



FONDAZIONE ASILO INFANTILE VESCOVI  
Scuola dell'Infanzia Paritaria Asilo Infantile Vescovi  
Scuola Primaria Paritaria Parificata S.B. Capitanio

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**alla**  
**SCUOLA PRIMARIA PARITARIA**

---

(cognome e nome del bambino)

**anno scolastico**

**20.../20...**

**Via Papa Giovanni XXIII, 33 24054 CALCIO (BG) tel. 0363.969335 fax 0363.1753003**

Ragione sociale: Fondazione Giuseppe Vescovi - Cod. Fisc. 83000590162 - P.IVA 01983580166

[www.fondazionevescovi.it](http://www.fondazionevescovi.it); email: [segreteria@fondazionevescovi.it](mailto:segreteria@fondazionevescovi.it); pec: [fondazionegiuseppevescovi@cgn.legalmail.it](mailto:fondazionegiuseppevescovi@cgn.legalmail.it)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

alla scuola Paritaria Primaria S.B. Capitanio per l'anno scolastico 20.../20...

### CHIEDE di avvalersi:

Dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2011)

**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

\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_

(codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (specificare) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### RECAPITI TELEFONICI PER COMUNICAZIONI URGENTI

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

riservato a chi si iscrive alla classe 1<sup>^</sup>

- proviene dalla Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_  
ha frequentato complessivamente n. \_\_\_\_ anni
- non ha frequentato la Scuola Infanzia

riservato a chi si iscrive alle classi 2<sup>^</sup> - 3<sup>^</sup> - 4<sup>^</sup> - 5<sup>^</sup>:

- proviene dalla Scuola Primaria \_\_\_\_\_  
dove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE DI IDENTITA' PERSONALE

La fotografia qui applicata riproduce l'effigie di

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome dell'iscritto/a)



\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione di entrambi i genitori (legge 15/68 127/97 131/98)  
Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

#### SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

**La Repubblica italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.**

**Nel rispetto della libertà di conoscenza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.**

**All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione". (Accordo di revisione del Concordato Lateranense – Legge 121 del 25.3.1985)**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha valore per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa ogni anno.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

#### Informazioni aggiuntive

Nella scuola di provenienza ha usufruito di insegnanti di sostegno e/o assistente educatore?

SI NO

Eventuali annotazioni

### Richiesta di servizi:

per l'a.s. 20.../20... intende (segnare le caselle corrispondenti alle scelte effettuate) esercitare sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola e consapevole dei criteri fissati dal regolamento dell'ente, la/e seguente/i opzione/i relativa ai servizi offerti dalla scuola:

- 27 ore settimanali (senza le 3 ore opzionali di laboratorio)
- 30 ore settimanali (con le 3 ore opzionali di laboratorio)

Chiede inoltre di usufruire dei seguenti servizi

- pre-scuola dalle ore 7,30 alle ore 8,30\*:
  - per tutto l'anno scolastico
  - saltuariamente
- post-scuola dalle ore 16,00 alle ore 18,00\*:
  - per tutto l'anno scolastico
  - saltuariamente
- servizio mensa

\* i servizi verranno attivati con l'iscrizione minima di almeno 10/15 famiglie come da regolamento di Istituto

Il/a sottoscritto/a dichiara altresì:

- di aver ricevuto copia del modulo per l'informativa di cui all'art. 13 del D. Leg. 196/03, di aver consegnato firmato il consenso al trattamento dei dati e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati raccolti esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali.

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (leggi 15/68 127/97 131/98; DPR 445/2000)** da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

### CONTRIBUTO ECONOMICO PER L'ANNO SCOLASTICO 20.../20...

Pagamento al momento dell'iscrizione di un contributo iniziale di € 100,00 (qualora il genitore/i o colui il quale eserciti la patria potestà presenti domanda di ritiro dell'iscrizione dell'alunno per qualsiasi causa o motivo estranei alla scuola, la somma versata a titolo di iscrizione non verrà restituita).

Pagamento contributo annuale di gestione di € 1.800,00 da effettuarsi tramite RID (incasso automatico in banca) in 10 rate mensili anticipate. L'importo del contributo economico per il servizio scolastico potrà variare previa comunicazione scritta da parte dell'ente gestore.

Il sottoscritto dichiara di accettare le condizioni economiche di cui sopra e si impegna ad onorarle secondo le modalità definite dalla scuola stessa, in caso contrario la Fondazione sospenderà il servizio erogato.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambe i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_