



**Scuola dell'infanzia  
e Nido Integrato  
MADONNA DI LOURDES**

Fossalta di Piave (Ve)  
Via Conciliazione, 33  
Tel. Scuola infanzia 0421 67537  
Tel. Nido Integrato 329 2368503  
infanziafossalta@porticonlus.it  
nidofossalta@porticonlus.it  
www.infanziamadonnadilourdes.it  
www.porticonlus.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025**

Nuovo  Rinnovo

Alla COOPERATIVA SOCIALE IL PORTICO,

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore  affidatario

**In accordo** con  padre  madre  tutore  affidatario

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Mail per recapito fatture e comunicazioni varie:**

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**INTESTATARIO FATTURA** \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO:** \_\_\_\_\_

**In caso di addebito in contro corrente IBAN:**

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE** alla Scuola dell'Infanzia "Madonna di Lourdes" di Fossalta di Piave  
del minore:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_



**Scuola dell'infanzia  
e Nido Integrato  
MADONNA DI LOURDES**

Fossalta di Piave (Ve)  
Via Conciliazione, 33  
Tel. Scuola infanzia 0421 67537  
Tel. Nido Integrato 329 2368503  
infanziafossalta@porticonlus.it  
nidofossalta@porticonlus.it  
www.infanziamadonnadilourdes.it  
www.porticonlus.it

### SI IMPEGNA

1. a pagare la retta secondo la seguente modalità: (il costo di frequenza della scuola è un costo annuale e la stessa è suddivisa in 10 rate mensili definite "retta mensile", di uguale importo e non calcolate sui giorni di apertura del mese):
  - retta Residenti annuale € 1.720,00(Iva compresa)
  - retta Residenti mensile 10 rate da € 172,00(Iva compresa)
  - retta Non Residenti annuale € 2.000,00 (Iva compresa)
  - retta Non Residenti mensile 10 rate da € 200,00(Iva compresa)
  - retta fratelli Residenti annuale € 1.620,00 (Iva compresa)
  - retta fratelli Residenti mensile 10 rate da € 162,00 (Iva compresa)
  - retta fratelli Non Residenti annuale € 1.900,00 (Iva compresa)
  - retta fratelli Non Residenti mensile 10 rate da € 190,00 (Iva compresa)
- ingresso anticipato dalle 7.30 alle 8.00 € 10,00 (iva compresa), aggiuntivi alla retta mensile, a partire dal mese di \_\_\_\_\_
2. ad accettare tutte le disposizioni e norme che regolano il funzionamento della Scuola dell'Infanzia, e in particolare gli orari di ingresso e di uscita;
3. a collaborare con le insegnanti per sostenere lo sviluppo armonico e integrale del bambino, partecipando ai colloqui e agli incontri che saranno proposti nel corso dell'anno;

### PRENDE ATTO

- che la scuola ha un proprio progetto educativo che si attiene agli orientamenti educativi e didattici dello Stato nella fedeltà all'ispirazione cristiana e dichiara di condividere tale progetto educativo;
- che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia e assicurando la disponibilità a questa collaborazione;
- che la quota di iscrizione è pari ad € 70,00 (Iva compresa)
- che non sono, salvo quanto previsto dal Regolamento, dovuti rimborsi della quota di iscrizione, non sono dovute riduzioni della retta mensile, non sono dovute riduzioni di retta in caso di ritiro del figlio/a e che per il periodo di inserimento, così come per periodi di chiusura (natale, pasqua,) durante l'anno scolastico, non sono previste riduzioni della retta.
- che l'iva applicata per legge, è pari al 5% e che eventuali modifiche governative della stessa, verranno applicate contestualmente all'esecutività della norma;

### DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

- di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore suindicato;
- di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- che ha ricevuto copia del regolamento 2024/2025 e del regolamento sanitario scaricabili dal sito [ww.porticonlus.it](http://ww.porticonlus.it);
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vite; di essere consapevoli che l'IRC (Insegnamento Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria 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



Scuola dell'infanzia  
e Nido Integrato  
MADONNA DI LOURDES

Fossalta di Piave (Ve)  
Via Conciliazione, 33  
Tel. Scuola infanzia 0421 67537  
Tel. Nido Integrato 329 2368503  
infanziafossalta@porticonlus.it  
nidofossalta@porticonlus.it  
www.infanziamadonnadilourdes.it  
www.porticonlus.it

religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;

- di essere consapevole che, a norma di legge, l'iscrizione alla scuola dell'infanzia è vincolata dalla regolarità della situazione vaccinale del proprio figlio e che, in caso di non regolarità, la presente domanda d'iscrizione si intende non accolta
- che del nucleo familiare inoltre fanno parte (fratelli/sorelle/del figlio per cui si fa domanda): .....
- che per il prossimo anno scolastico è iscritto anche ..... e, pertanto, chiede l'applicazione della riduzione della retta come da regolamento;

Le condizioni sopra elencate si intendono qui interamente accettate e si intendono inoltre qui interamente riportate ed accettate le clausole del regolamento interno che viene consegnato in allegato alla presente scheda.

Data

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.1341 c.c. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni contenute nei punti 2-3-4-5-6-7-9-12-13-14 del Regolamento interno (integralmente scaricabile dalla pagina del sito della Cooperativa)

Data

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

LA PRESENTE DOMANDA E' COMPLETA, E COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

Data

La Responsabile

\_\_\_\_\_

Scuola dell'infanzia  
e Nido Integrato  
MADONNA DI LOURDES

Fossalta di Piave (Ve)  
Via Conciliazione, 33  
Tel. Scuola infanzia 0421 67537  
Tel. Nido Integrato 329 2368503  
infanziafossalta@porticonlus.it  
nidofossalta@porticonlus.it  
www.infanziamadonnadilourdes.it  
www.porticonlus.it

LA PRESENTE DOMANDA E' ACCOLTA

Data

La Responsabile

**Da allegare: copia della Carta d'identità del richiedente, ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione, copia del modulo per addebito in conto corrente; informativa sulla privacy e altra documentazione richiesta per legge.**

FAC SIMILE