

Scuola dell'infanzia
"GESÙ BAMBINO"

S. Alberto di Zero Branco (TV)
Via Bruno Guolo, 40
Tel./Fax 0422 97358
infanziasubambino@porticonlus.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 _____

Datore di lavoro _____

Recapito telefonico _____

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 _____

Datore di lavoro _____

Recapito telefonico _____

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 "Gesù Bambino" di St. Alberto di Zero

Branco del minore:

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ il _____

Scuola dell'infanzia
"GESÙ BAMBINO"

S. Alberto di Zero Branco (TV)
Via Bruno Guolo, 40
Tel./Fax 0422 97358
infanziasubambino@porticonlus.it
www.porticonlus.it

Residente a _____ Frazione _____ in
via _____ n. _____ Cap _____
C.F.: _____ Cittadinanza _____

usando fra le seguenti opzioni (è possibile barrare una o più di una casella):

Trasporto Posticipo Anticipo

SI IMPEGNA

1. a far frequentare il/la proprio/a figlio/a dal giorno _____ del mese di _____ fino al giorno _____ del mese di _____

Retta _____ n.rate _____ importo mensile rata _____

2. A pagare la retta annuale di € 1.795,50 iva compresa in un'unica soluzione **entro il primo giorno di avvio dell'anno scolastico o in 10 rate mensili pari a € 179,55 iva compresa entro il 15 del mese** (il costo di frequenza della scuola è un costo annuale e lo stesso è suddiviso in rate mensili, di uguale importo, non calcolati sui giorni di apertura del mese, definita "rata mensile").

Nel caso di avvio successivo all'inizio dell'anno scolastico o di termine prima del naturale termine dell'anno scolastico va di seguito indicata la retta annuale, l'importo della rata mensile e il numero di rate.

Retta _____ n.rate _____ importo mensile rata _____

3. Ad indicare, qualora interessato, la volontà di usufruire dell'anticipo, del posticipo o di entrambi:

- € 24,15 iva compresa (anticipo)
 € 35,70 iva compresa (posticipo)
 € 54,60 iva compresa (anticipo/posticipo)

4. 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;

5. 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 € 90,00 (iva compresa)
- che non sono, salvo quanto previsto dal Regolamento, dovuti rimborsi della quota di iscrizione, non sono dovute riduzioni della retta mensile in caso di frequenza superiore ai 5 giorni, 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.

Scuola dell'infanzia
"GESÙ BAMBINO"

S. Alberto di Zero Branco (TV)
Via Bruno Guolo, 40
Tel./Fax 0422 97358
infanziasubambino@porticonlus.it
www.porticonlus.it

- 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 potestà genitoriale sul minore su indicato;
- 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 internet www.porticonlus.it;
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; 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 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

Del nucleo familiare inoltre fanno parte (fratelli/sorelle/ del figlio per cui si fa domanda):

_____ nato /a _____ il _____

_____ nato /a _____ il _____

_____ nato /a _____ il _____

- che per il prossimo anno scolastico è iscritto anche _____
(indicare nome e cognome del fratello) 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. dichiaro di accettare espressamente le disposizioni contenute nei punti 2-3-5-7-10-11-12-13-14-15-16 e 17 del Regolamento interno (integralmente scaricabile dalla pagina del sito della Cooperativa)

Data

Firma (*)

**Scuola dell'infanzia
"GESÙ BAMBINO"**

S. Alberto di Zero Branco (TV)
Via Bruno Guolo, 40
Tel./Fax 0422 97358
infanziasubambino@porticonlus.it
www.porticonlus.it

“

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 _____

LA PRESENTE DOMANDA E' ACCOLTA IN DATA _____

LA RESPONSABILE _____

Da allegare: copia della Carta d'identità del richiedente, ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione, informativa sulla privacy e altra documentazione richiesta per legge.