



**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

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

Nuovo

Rinnovo

Alla COOPERATIVA SOCIALE IL PORTICO,

Il/la sottoscritto/a

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

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

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

in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_

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

padre  madre **In accordo con**

padre  madre

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

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

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

in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_

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

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

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

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

INTESTATARIO FATTURA

PAGAMENTO TRAMITE

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE** del minore:

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

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

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

in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_



Al servizio socio-educativo per i bambini da 6 mesi a 3 anni, denominato Nido **Integrato "Madonna di Lourdes"**, di Fossalta di Piave (VE), con la seguente frequenza, prevista dal lunedì al venerdì:

**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

• **Residenti:**

- NIDO CORTO retta mensile € 336,00 (iva compresa) + € 2,00 per presenza giornaliera
- NIDO retta mensile € 425,00 (iva compresa) + € 2,00 per presenza giornaliera
- SCONTO FRATELLI frequentanti uno il nido e uno l'infanzia € 30,00 sul secondo figlio
- SCONTO FRATELLI frequentanti entrambi il nido 15% sul secondo figlio
- Sarei anche interessato al NIDO LUNGO, che sarà attivato solo con richieste sufficienti

• **Non Residenti:**

- NIDO CORTO retta mensile € 362,00 (iva compresa) +€ 2,00 per presenza giornaliera
- NIDO retta mensile € 454,00 (iva compresa) + € 2,00 per presenza giornaliera
- SCONTO FRATELLI frequentanti uno il nido e uno l'infanzia € 30,00 sul secondo figlio
- SCONTO FRATELLI frequentanti entrambi il nido 15% sul secondo figlio
- Sarei anche interessato al NIDO LUNGO, che sarà attivato solo con richieste sufficienti

**SI IMPEGNA**

a far frequentare il/la proprio/a figlio/a dal giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_  
fino al giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

1. a corrispondere al momento dell'iscrizione un versamento, a titolo di acconto, pari all'importo del nido corto;
2. a corrispondere, anticipatamente entro il 15 di ogni mese, a partire dal primo mese di frequenza, la retta mensile dovuta;
3. ad accettare tutte le disposizioni e norme che regolano il funzionamento dell'Asilo Nido, e in particolare gli orari di ingresso e di uscita;
4. a collaborare con le educatrici per sostenere lo sviluppo armonico e integrale del bambino, partecipando ai colloqui e agli incontri che saranno proposti nel corso dell'anno;
5. a segnalare eventuali patologie del bambino (allergie, intolleranze alimentari, necessità di somministrazione farmaci al nido, ecc. ...) al fine di individuare norme preventive da attuare.

**PRENDE ATTO**

- che il nido ha un proprio progetto educativo, di ispirazione cristiana, che si attiene alle indicazioni regionali e statali sugli asili nido e dichiara di condividere tale progetto educativo;
- che non sono, salvo quanto previsto dal Regolamento, dovuti rimborsi e riduzioni della retta mensile in caso di mancata frequenza o di ritiro del figlio/a e che per i periodi di chiusura (Natale, Pasqua,) durante l'anno educativo, non sono previste riduzioni della retta. Se nel mese il bambino frequenta un numero di giorni pari o inferiore a 5, la retta da versare sarà ridotta di € 35,00 iva compresa;
- che l'iva applicata per legge, è pari al 5% e che eventuali modifiche governative della stessa, verranno applicate contestualmente all'esecutività della norma;



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

**DICHIARA**

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

• **i seguenti Requisiti per la formazione della graduatoria**

(segnare con una crocetta o un numero la casella, **a sinistra**, corrispondente alla propria situazione)

Fratelli frequentanti la struttura (Nido Integrato/Scuola dell'Infanzia)	
Domicilio presso il comune di Fossalta di Piave	
Disabilità certificata	

- di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore su indicato;
- di essere a conoscenza che il Nido è una struttura Autorizzata e Accreditata ai sensi della L.R. 32/90 e L.R. 22/02 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia;
- di aver preso visione del regolamento 2024-2025 e regolamento sanitario scaricabile dal sito internet
- di essere consapevole che, a norma di legge, l'iscrizione al Nido 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 per lo stesso anno scolastico/educativo 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

Data

Firma (\*)

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

Ai sensi dell'art.1341 c.c. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni contenute nei punti 2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12 -13 -14 del Regolamento allegato

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 (\*)

\_\_\_\_\_



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

---

(\*) 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 È COMPLETA, E COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

DATA \_\_\_\_\_ LA RESPONSABILE \_\_\_\_\_

LA PRESENTE DOMANDA È ACCOLTA IN DATA \_\_\_\_\_

LA RESPONSABILE \_\_\_\_\_

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