SCUOLA DELL'INFANZIA "S. CROCE"
Casa dei bambini "Maria Montessori"

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024 -2025

SEZIONE PRIMAVERA (24 – 36 MESI)

(si prega di compilare il modulo in tutte le sue parti e in maniera leggibile)

__l__sottoscritt__ _____ ☐ genitore ☐ tutore

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. ____

Telefono: _____ cell 1: _____ cell.2 _____

Altri recapiti:_____

e-mail: _____

C H I E D E

che il bambino/a

(Cognome)_____ (Nome)_____

nato/a a_____ il _____ C.F. _____

venga ammesso a frequentare la Scuola dell'Infanzia "S. Croce" – Casa dei bambini "M.Montessori", per l'anno scolastico **2024-2025, con la seguente fascia oraria di servizio dal lunedì al venerdì:**

☐ 08.30-14.30

☐ 08.30-16.30

☐ 08.30-17.30[1]

☐ anticipo ingresso ore 7.30

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (L. n. 15/68 - L. n. 127/97 e D.P.R. n. 403/98 – D.P.R. 445/2000), e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, DICHIARA CHE:

- il/la bambino/a:
  - ☐ è cittadino italiano
  - ☐ non è cittadino italiano (indicare nazionalità) _____ed è in regola con il permesso di soggiorno: ☐ SI ☐ NO
  - è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

    ☐ SI presso la ASL n. ___ Sede_____

    ☐ NO
  - presenta disabilità psico-fisica attestata dalla ASL: ☐ SI ☐ NO
  - presenta allergie e/o intolleranze alimentari:

    ☐ SI *(è obbligatoria la presentazione del certificato medico all'inizio dell'anno scolastico)*;

    ☐ NO
  - ha fratelli/sorelle che frequentano codesta Scuola ☐ SI ☐ NO

[1] L'attivazione della fascia oraria dipenderà dal numero degli utenti che ne faranno richiesta e comporterà un'integrazione della retta che verrà comunicata successivamente.

- la propria famiglia convivente è composta, **oltre che dall'alunno**, da:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il/la bambina proviene dalla scuola materna/nido _____

Il sottoscritto, consapevole del regime di autonomia statutaria organizzativa contabile e finanziaria con cui l'Ente "S. Croce" opera ed elargisce il proprio servizio all'utenza, si impegna:

1) a rispettare le scelte organizzative e gestionali adottate dagli organi a ciò deputati;
2) ad usufruire del servizio dato dalla scuola stessa senza turbare il regolare e sereno svolgimento dell'attività scolastica e dell'attività di gestione della scuola;
3) a rispettare l'orario di ingresso massimo consentito (ore 09.00);
4) ad esprimere le eventuali richieste e rimostranze nelle sedi e con i mezzi a ciò deputati secondo quanto previsto dallo Statuto dell'Ente;
5) si impegna a versare i sotto elencati importi fissati dal Consiglio di Amministrazione per l'a.s. 2024-2025:
   - **€ 150,00** contributo di iscrizione annuale, contestualmente alla consegna della presente domanda, per assicurazione e materiale **(*il contributo non è in alcun modo rimborsabile*);**
   - **la seguente retta annuale**, andrà versata entro il **giorno 3 di ogni mese, da settembre a giugno, dovuta per intero anche in caso di chiusura della Scuola per festività, assenze per malattia o altro:**

☐ Fascia servizio **ORE 08:30 – 14:30:** **€ 4.000,00 annuali (€ 400,00 mensili)**

☐ Fascia servizio **ORE 08:30 – 16:30:** **€ 4.300,00 annuali (€ 430,00 mensili)**

☐ Fascia servizio **ORE 08:30 – 17:30:** **€ 4.500,00 annuali (€ 450,00 mensili)**

☐ Fascia servizio **ORE 07:30 – 08:30:** **€ 400,00 annuali (€ 40,00 mensili)**

☐ Fascia servizio **ORE 08:00 – 08:30:** **€ 200,00 annuali (€ 20,00 mensili)**

Interesse ad eventuale proseguimento del servizio nel mese luglio 2025 con formula centro estivo: ☐ SI ☐ NO

RIDUZIONI

- riduzione del 10% sulla retta annuale a partire dal secondo bambino/a appartenente allo stesso nucleo familiare;

PAGAMENTO DELLA RETTA:

Modalità: Bonifico Bancario;
Beneficiario: "Scuola dell'infanzia S.Croce" – casa dei bambini "M.Montessori";
C/C: 0005 presso Cassa di Risparmio di Orvieto. – Agenzia 1 Via Mario Angeloni;
Codice IBAN: IT 28I0622003000000000000005;
Causale: nome dell'alunno ed il mese, od i mesi, con l'anno, per i quali viene effettuato il pagamento della retta

Perugia, _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto:

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

la Scuola a distribuire cibi e bevande acquistati dai genitori dei bambini che intendono festeggiare eventuali ricorrenze. Lo stesso, in caso di autorizzazione concessa, si impegna ad acquistare i prodotti presso rivenditori autorizzati e a presentare lo scontrino fiscale comprovante l'acquisto, sollevando la Scuola da ogni responsabilità civile o penale che potrebbe derivare dall'utilizzo di tali prodotti.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto:

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

a norma delle vigenti disposizioni, a comunicare ai rappresentanti dei genitori eletti nel Consiglio di intersezione, il proprio indirizzo, recapito telefonico o e-mail per l'organizzazione di eventuali iniziative educative, come visite d'istruzione, assemblee, ecc.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Data _____ Firma _____

SCUOLA DELL'INFANZIA "S. CROCE"
Casa dei bambini "Maria Montessori"

Modulo per l'autorizzazione all'uscita dell'alunno con persone diverse dai genitori - anno scolastico 2024-2025

Spett.le
Scuola dell'infanzia "S.Croce"
Casa dei bambini "M. Montessori"
Via dell'Asilo n. 1
06122 Perugia

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore del/della bambino/a _____ Sez _____

AUTORIZZA

l'uscita del/della proprio/a figlio/a con il/la sig./sig.ra _____

_____

_____

_____

_____

☐ il/i giorno/i _____ alle ore _____

☐ dal _____ al _____ alle ore _____

☐ per tutto l'anno scolastico 2024-2025.

Data _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____

LIBERATORIA

Nominativo genitore _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Nominativo genitore _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Nominativo del bambino _____

Con la presente AUTORIZZANO la Scuola dell'Infanzia "S. Croce" di Perugia ad effettuare riprese televisive e/o fotografiche con mezzi propri o con l'ausilio di soggetti esterni ed utilizzare liberamente e gratuitamente tale materiale per realizzare programmi, prodotti ed opere multimediali concernenti:

1. l'attività educativa in genere;
2. gli interventi educativi e di sviluppo;
3. l'allestimento di eventuale materiale promozionale della Scuola.
4. Promozione della Metodologia Montessoriana.

Esprimiamo altresì il nostro libero consenso al trattamento e alla diffusione dei dati personali ai sensi del D.Lvo 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Perugia, _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____

La Scuola, se autorizzata, può utilizzare le immagini per soli scopi didattici (come chiarito precedentemente). Le educatrici e le insegnanti possono decidere di inviarle alle famiglie per renderle partecipi della quotidianità dei propri figli. La Scuola però non risponde di eventuali pubblicazioni effettuate da genitori a parenti o persone estranee alla "comunità di sezione". È evidente quindi che chiunque trasgredirà a tale regolamento ne risponderà alle famiglie inconsapevolmente coinvolte.

Perugia, _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____