Fondazione
Scuola dell'Infanzia
di Rovellasca
"Ing. Riccardo Colombo"

Piazza Risorgimento 13
22069 ROVELLASCA (CO)
tel. 0296342579
Cod. Fisc. – P. Iva 00652820135
www.scuolamaternarovellasca.it

MOD. 01

DOMANDA D' ISCRIZIONE A.S. 2026/2027

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di Rovellasca di:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

COGNOME: | NOME:

CODICE FISCALE: | CITTADINANZA:

NATO A: | IL:

RESIDENTE A: | VIA:

ALTRO:

In regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017 SI ☐ NO ☐

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

COGNOME: | NOME:

CODICE FISCALE: | CITTADINANZA:

NATO A: | IL:

RESIDENTE A **(indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):** | VIA:

TELEFONO: | E-MAIL:

ALTRI RECAPITI TELEFONICI:

PROFESSIONE:

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutrice legale)

COGNOME: | NOME:

CODICE FISCALE: | CITTADINANZA:

NATO A: | IL:

RESIDENTE A **(indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a):** | VIA:

TELEFONO: | E-MAIL:

ALTRI RECAPITI TELEFONICI:

PROFESSIONE:

Fondazione
Scuola dell'Infanzia
di Rovellasca
"Ing. Riccardo Colombo"

Piazza Risorgimento 13
22069 ROVELLASCA (CO)
tel. 0296342579
Cod. Fisc. – P. Iva 00652820135
www.scuolamaternarovellasca.it

DATI ANAGRAFICI FRATELLI – SORELLE - CONVIVENTI

COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	
COGNOME E NOME:		NATO A:		IL:	

SERVIZIO PRE – POST SCUOLA

PRE-SCUOLA:	**dalle ore 7,30 alle ore 8,30**	SI		NO	
POST-SCUOLA:	**dalle ore 15,30 alle ore 17,30**	SI		NO	

DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI: SI ☐ NO ☐

ALTRE PATOLOGIE DA SEGNALARE:

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE DI AMMISSIONE

Barrare con una crocetta solo le caselle che corrispondono alla propria situazione familiare.

a) **ISCRIZIONE OPEN-DAY** ☐

b) **BAMBINO/A RESIDENTE:**

RESIDENTE CON DISABILITA': ☐

RESIDENTE ORFANO: ☐

RESIDENTE DI ANNI 5: ☐

RESIDENTE DI ANNI 4: ☐

RESIDENTE DI ANNI 3: ☐

FIGLIO DI GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI: ☐

c) **BAMBINO/A NON RESIDENTE:**

MA CON FRATELLI/SORELLE CHE FREQUENTANO CODESTA SCUOLA DELL'INFANZIA ☐

CON NONNI RESIDENTI A ROVELLASCA ☐

NON RESIDENTE A ROVELLASCA ☐

ALTRE MOTIVAZIONI PARTICOLARI DELIBERATE DAL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE ☐

Fondazione
Scuola dell'Infanzia
di Rovellasca
"Ing. Riccardo Colombo"

Piazza Risorgimento 13
22069 ROVELLASCA (CO)
tel. 0296342579
Cod. Fisc. – P. Iva 00652820135
www.scuolamaternarovellasca.it

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____

IN QUALITA' DI PADRE/MADRE/TUTORE: _____

☐ Dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 (MOD. 03) e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

☐ Dichiara di essere consapevole delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della vostra scuola paritaria – compreso l'insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.) e di aver ricevuto e accettato il Regolamento Interno (MOD. 02).

☐ Dichiara di condividere e sottoscrivere il Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia.

☐ Di essere consapevole che nel caso di morosità della retta la Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno.

☐ Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

☐ Autorizza realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola nel corso dell'anno scolastico finalizzate alla produzione di DVD e/o attività promozionali in genere per finalità istituzionali inclusa la pubblicazione sul sito internet della scuola.

☐ Autorizza realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte dei genitori in occasione di feste o uscite collettive.

☐ Autorizza all'utilizzo di materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori e insegnanti, WhatsApp, Facebook, ecc. (uso esterno).

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D. L.gs. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101/18 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante "La Scuola a prove di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o da miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

☐ Che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R. 445/2000.

DATA: _____

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI _____

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI _____