



## An. Sc. 2026/2027 - MODULO D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA - SEZ. NIDO PRIMAVERA

Il sottoscritto .....

### CHIEDE

l'ISCRIZIONE del proprio figlio/a alla SEZIONE PRIMAVERA della SCUOLA "Mater Dei" (nati nel 2024-2025-2026)

#### Dati bambino/a

Nome e cognome .....nato/a a .....

(per i nati all'estero, oltre allo stato, indicare anche il luogo di nascita): ..... il .....

codice fiscale.....

e residente in Via ..... n. .....

Località ..... CAP.....

Cittadino italiano:  SI  NO se no, quale cittadinanza?.....

**Dichiara che il proprio STATO DI FAMIGLIA è il seguente  
(non compilare nel caso non vi siano variazioni rispetto all'anno precedente)**

Componenti	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Grado parentela

#### NUMERI TELEFONICI UTILI e E-MAIL per comunicare con la nostra famiglia

	e-mail	telefono/cellulare	telefono/cellulare	telefono/cellulare
PADRE				
MADRE				
Nonni paterni	xxxxxxx			
Nonni materni	xxxxxxx			

**La SPESA DELLA RETTA è sostenuta da:**

MADRE  PADRE  ENTRAMBI I GENITORI NELLA MISURA DEL 50%

Per la **FORMALIZZAZIONE DELL'ISCRIZIONE** è necessario versare una **quota fissa di € 50 per i diritti di segreteria**, che non verranno restituiti in caso di ritiro della domanda stessa.

Pagato ...../...../.....

### Firma di autocertificazione

Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Alla presente domanda si allegano:

- Regolamento anno scolastico 2025/2026 (che rimane alla famiglia)
- Documento sulla privacy **da restituire firmato**

Da consegnare alla scuola:

- **Attestazione ISEE, da consegnare alla scuola all'atto dell'iscrizione e non oltre il mese di luglio 2025**(per chi intende farlo, ritenendo di avere diritto a riduzioni sulla retta)

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia, 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.** Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Dichiara di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto.

*Castelnovo ne' Monti, li* \_\_\_\_\_

*Firma del genitore* \_\_\_\_\_

*Firma del genitore* \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATA

Il sottoscritto ..... genitore di .....

frequentante la Scuola dell'Infanzia Paritaria Parrocchiale 'Mater Dei'

DICHIARA

Di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le visite guidate che si effettueranno  
nell'ambito del territorio comunale per l'anno scolastico 2026/2027.

*Castelnovo ne' Monti, li* \_\_\_\_\_

*Firma del genitore* \_\_\_\_\_

*Scuola dell'Infanzia Paritaria parrocchiale 'Mater Dei' - Viale Enzo Bagnoli, 51 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE)*

*Tel. e Fax: 0522 812354 – e-mail: [info@asilomaterdei.it](mailto:info@asilomaterdei.it) – pec: [mater.dei.cast.monti@pec.it](mailto:mater.dei.cast.monti@pec.it)*

*Facebook: [www.facebook.com/infanziamaterdei](https://www.facebook.com/infanziamaterdei) - Instagram: [instagram.com/scuola\\_materdei](https://instagram.com/scuola_materdei)*

*Cod. fisc: 91015270357*