

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

(Si chiede cortesemente di compilare il modello in ogni sua parte ed in stampatello maiuscolo)

Il sottoscritto _____ padre tutore
(nome e cognome)

e la sottoscritta _____ madre tutore
(nome e cognome)

**CHIEDONO PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027:
L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA:**

- “S.Maria” – Via Dala Gesa 319, Livigno
 - “S.Rocco” – Via Saroch 869, Livigno
 - “S.Anna” – Piazza Don Parenti 71, Livigno-Trepalle

DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

Il/La bambino/a _____ femmina maschio
(nome e cognome)

Luogo di nascita _____ Provincia _____
(comune di nascita)

Stato _____ Data di nascita _____

Cittadinanza Italia
 Altro

Residente in _____ Via _____
(nome città)

(Prov._____) C.A.P.____

Domicilio (se diverso dalla residenza) in _____ Via _____
(nome città)

(Prov.) C.A.P.

Firma della madre

Firma del padre

DATI DEI GENITORI

▪ **Il padre** _____
(nome e cognome)

Luogo di nascita _____ Provincia _____
(comune di nascita)

Stato _____ Data di nascita _____

Cittadinanza Italia
 Altro _____ In Italia dal _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione _____

▪ **La madre** _____
(nome e cognome)

Luogo di nascita _____ Provincia _____
(comune di nascita)

Stato _____ Data di nascita _____

Cittadinanza Italia
 Altro _____ In Italia dal _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione _____

DATI DEI FRATELLI/SORELLE

Nome e cognome

Luogo e data di nascita

NUMERI DI TELEFONO e E-MAIL

Madre: cell. _____ tel. posto di lavoro _____

Padre: cell. _____ tel. posto di lavoro _____

Altri recapiti telefonici utili: _____

E-mail mamma _____

E-mail papà _____

DELEGHE RITIRO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

I sottoscritti _____
 in qualità di _____
 del/della bambino/a _____
 iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia "S.Maria" "S.Rocco" "S.Anna" di Livigno/Trepalle,
 per l'anno scolastico _____ / _____
delegano le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola
 quando impossibilitato a venire di persona:
N.B. Al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Rapporto di parentela o di conoscenza</i>

- Si specifica che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.
- Con la presente dichiarazione si solleva la Scuola dell'Infanzia da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

La presente delega è valida fino al successivo anno scolastico.

Firma della madre _____

Firma del padre _____

AGGIORNAMENTO DELEGA DI RITIRO

(da compilare in caso di nuove persone delegate durante l'anno)

<i>Nome e cognome del delegato</i>	<i>Rapporto di parentela o di conoscenza</i>	<i>Data di aggiornamento delega</i>	<i>Firma della madre</i>	<i>Firma del padre</i>

SITUAZIONE SANITARIA

- Ha particolari allergie? sì no
Se sì, specificare a cosa e portare il certificato medico a settembre.
- Ha particolari intolleranze alimentari? sì no
Se sì, specificare quali e portare il certificato medico a settembre.
- Fa quotidianamente uso di qualche farmaco? sì no
Se sì, specificare meglio.
- In regola con gli adempimenti vaccinali sì no

Se non in regola o in caso di esonero / omissione / differimento delle vaccinazioni (legge n.119/2017) verrà richiesta idonea documentazione.

Il mancato assolvimento dell'obbligo vaccinale comporta la decadenza dell'iscrizione.

RELIGIONE

Religione professata dalla famiglia _____

(se di religione non cattolica, cibi non consentiti: _____)

I GENITORI DICHIARANO

- non aver presentato domanda di iscrizione presso un'altra Direzione Didattica;
- aver ricevuto l'estratto del regolamento della Scuola dell'Infanzia e del Piano dell'Offerta Formativa e di accettarne i contenuti;
- essere a conoscenza che il presente modulo è predisposto nel rispetto del CODICE in materia di protezione dei dati personali (art.13 D.LGS 30 giugno 2003 n° 196, integrato e modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n° 101 e dal regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo). L'informativa Codice della privacy è presente sul sito della scuola;
- dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate;
- essere consapevoli delle finalità educative (P.E. e P.T.O.F.) della nostra scuola paritaria – compreso l'Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C.);
- autorizzare la partecipazione del minore alle uscite educative-didattiche;
- essere consapevoli che i dati riportati nel presente modulo d'iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi degli articoli 75 – 76 del D.P.R 28 dicembre 2000, n° 445;
- essere consapevoli della responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.

• Documenti del minore e dei genitori da allegare alla presente iscrizione

carta d'identità / carta di soggiorno

codice fiscale

Livigno, _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____

SERVIZI E TARIFFE

◆ Quota di iscrizione tramite bonifico di € 70,00 versata in data _____

◆ Quota retta mensile fissa € 180,00

◆ Servizio PRE-SCUOLA € 40,00

◆ Chiedono l'orario:

tempo pieno ingresso 8.45 - 09:00 uscita 15:45 -16.00

tempo ridotto ingresso 8.45 - 09:00 uscita 13.00

◆ Chiedono il PRE-SCUOLA NO SI (compilare iscrizione ad agosto tramite modulo google)

Ingresso anticipato ore 7.50 - Scuole dell'Infanzia Santa Maria e San Rocco.

Servizio riservato ai genitori lavoratori e attivo al raggiungimento di 5 bambini iscritti con frequenza regolare.

◆ Inizio frequenza scolastica prevista: settembre _____

◆ Sconto secondo/terzo figlio/a € 10,00 da applicare sulla retta mensile

Le tariffe indicate sono relative all'anno in corso e all'anno scolastico 2026 - 2027.

Potrebbero subire un adeguamento negli anni successivi.

RIFERIMENTI BANCARI PER BONIFICO QUOTA ISCRIZIONE - UTILIZZARE IBAN DELLA SCUOLA SCELTA

CAUSALE: ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA + COGNOME NOME BAMBINO

SCUOLA DELL'INFANZIA SANTA MARIA

INTESTAZIONE: PARROCCHIA SANTA MARIA

BANCA: Banca Popolare di Sondrio - Agenzia di Livigno (Via Sant'Antoni 135)

IBAN: IT96M056965220000005195X04

SCUOLA DELL'INFANZIA SANT'ANNA

INTESTAZIONE: PARROCCHIA S. ANNA

BANCA: Banca Credi Agricole Italia

IBAN: IT51E0623052200000015286528

SCUOLA DELL'INFANZIA SAN ROCCO

INTESTAZIONE: PARROCCHIA S. MARIA DI LIVIGNO

BANCA: Banca Credi Agricole Italia

IBAN: IT76W0623052200000015050694

L'ORGANIZZAZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A.S. 2026/2027 POTREBBE SUBIRE CAMBIAMENTI IN BASE ALLE NORMATIVE VIGENTI, AL NUMERO DEI BAMBINI ISCRITTI E ALLE RISORSE DISPONIBILI.

A LIVIGNO, IN BASE AL NUMERO DEGLI ISCRITTI, VERRÀ VALUTATA LA SEDE SCOLASTICA PER CHI HA IL DOMICILIO IN ZONA TEOLA / FREITA, DA VIA FONTANA VERSO SAN ROCCO.

ADDEBITO

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SDD CORE (SEPA CORE DIRECT DEBIT)

ATTENZIONE! A partire dal 28 febbraio 2023 anche le Scuole dell'Infanzia sono tenute a trasmettere all'Agenzia delle Entrate i dati delle spese sostenute dalle famiglie

Indicare il genitore che beneficia della detrazione della retta nella dichiarazione dei redditi - se entrambi indicare la percentuale.

N.B. Secondo queste indicazioni, verrà intestata la dichiarazione di incasso delle rette di frequenza alla Scuola dell'Infanzia.

SPESA SOSTENUTA DA

(cognome e nome) _____ (quota%) _____

(cognome e nome) _____ (quota%) _____

BANCA DI RIFERIMENTO

AGENZIA DI:

INTESTATARIO DEL CONTO

IBAN:

A horizontal row of 10 empty rectangular boxes, intended for children to draw or write in.

C.F. SOTTOSCRITTORE DEL CONTO:

AUTORIZZA

il Creditore

□ PARROCCHIA SANTA MARIA

PARROCCHIA SANT'ANNA

a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa

la BANCA ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore

LIVigno, _____

Imma del Debitore _____

ALTRE INFORMAZIONI UTILI DEL/DELLA BAMBINO/A

- ◆ **Attualmente usa il pannolino?** sì no (il bambino non potrà venire a Scuola con il pannolino)
- ◆ **Attualmente usa il ciuccio?** sì no
- ◆ **Attualmente usa il biberon?** sì no

◆ **Quali giochi predilige a casa?**

◆ **Il bambino parla la lingua:**

- Italiana
- _____ comprende la lingua italiana? sì no

◆ **Se entrambi i genitori lavorano, chi si prenderà cura del bambino, fuori dall'orario scolastico?**

- Mamma/papà
- _____

◆ **Normalmente riposa durante il pomeriggio?** no a volte sì, _____ ore

◆ **Conosce qualche bambino della Scuola dell'Infanzia? (specificare i nomi)**

- fratelli/sorelle _____
- cugini/e _____
- conoscenti _____

◆ **È abituato a stare con altri bambini?** sì no

◆ **Ha frequentato/frequenta attualmente**

- il Nido d'Infanzia "S.Maria" periodo _____
- il servizio Prima Infanzia "Pollicino" periodo _____
- altro _____ periodo _____

◆ **Ha particolari difficoltà... (a livello motorio/linguistico/cognitivo/altro)**

◆ **Eventi significativi per il bambino (problemi di salute, eventi familiari, trasferimenti...)**
