

- NIDO -

Piccole Birbe

Via XXV Aprile,13  
Tel. 030 964692 C.F.85000050170



web: [www.scuolamatrenamafalda.org](http://www.scuolamatrenamafalda.org)  
e-mail: [segreteria@scuolamaternamafalda.org](mailto:segreteria@scuolamaternamafalda.org)

Il/la sottoscritto/a .....

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

al **NIDO PICCOLE BIRBE**, per l'Anno Scolastico 2025 / 2026 del bambino/a

**DATI ANAGRAFICI O BAMBINO O BAMBINA**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... \ ..... \ ..... a ..... Prov. (.....) Stato .....

Residente a ..... Via ..... n..... C.A.P. ....

Cittadinanza ..... Codice Fiscale .....

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE**

Cognome ..... Nome .....

Nato il ..... \ ..... \ ..... a ..... Prov. (.....) Stato .....

Cittadinanza ..... Codice Fiscale .....

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE**

Cognome ..... Nome .....

Nata il ..... \ ..... \ ..... a ..... Prov. (.....) Stato .....

Cittadinanza ..... Codice Fiscale .....

Specificare indirizzo di eventuale genitore non convivente  
.....

**TELEFONO / E.MAIL PER COMUNICAZIONI URGENTI**

telefono abitazione ..... cell. madre .....

cell. padre ..... telefono nonni .....

e-mail .....

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

relazione di parentela	Cognome Nome	data di nascita	luogo di nascita
padre			
madre			
figlio/a			
figlio/a			

**ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI :** .....

.....

## VACCINAZIONI

La Legge nr. 119/2017 ha previsto che **l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso alla Scuola Materna**. Dichiaro che il bambino/a

è stato/a

non è stato/a

**sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge.**

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che la Scuola Materna è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e, in quanto tale, svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle linee pedagogiche per il sistema integrato 0-6 (D.L.13 aprile2017, n.65).
- di aver visionato copia del regolamento generale della Scuola sul sito e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa, alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola e di aver preso visione della CARTA DEI SERVIZI.
- di essere consapevole che i servizi di anticipato e/o prolungato, saranno attivabili solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti e una volta richiesti, il costo, verrà attribuito per tutta l'annualità indipendentemente dall'utilizzo.
- di essere consapevole che nel caso di insolvenza nel pagamento 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;
- di essere a conoscenza che la retta di frequenza è annuale ed il relativo pagamento è previsto in rate mensili;
- di essere a conoscenza che in caso di accettazione della presente richiesta di iscrizione, seguente a comunicazione scritta da parte della Scuola, verrà richiesta una caparra confirmatoria pari ad una mensilità da corrispondersi nel mese di marzo 2025 e che varrà a copertura dell'ultimo mese di frequenza del percorso scolastico. Vedasi paragrafi "Oneri a carico delle famiglie" e "Ritiro dalla frequenza" del nuovo regolamento.

All'atto della sottoscrizione della presente scheda è richiesto il versamento di una quota non rimborsabile di euro 30,00= per nuova iscrizione.

**barrare il servizio richiesto**

<input type="checkbox"/>	frequenza Micronido tempo pieno (dalle ore 8,30 alle ore 16.00)
<input type="checkbox"/>	frequenza Micronido part-time mattino (dalle ore 8,30 alle ore 12,15)
<input type="checkbox"/>	frequenza Micronido part-time pomeriggio (dalle ore 12,00 alle ore 16.00)
<input type="checkbox"/>	servizio anticipato (dalle ore 7,30 alle ore 8,30)
<input type="checkbox"/>	servizio prolungato (dalle ore 16,00 alle ore 18,00) - da 24 mesi e previo colloquio preventivo con educatrice
<input type="checkbox"/>	non residenti Montichiari

**La disdetta dei suddetti servizi sarà possibile solo entro il mese di giugno antecedente.**

Si ricorda che la quota relativa alla richiesta dei servizi di anticipato e prolungato se non disdetta entro i termini, durerà per l'intero anno scolastico, indipendentemente dalla fruizione o meno del servizio.

**Indicare genitore che usufruisce delle detrazioni fiscali x rette Nido**

**O padre**

**O madre**

data.....

firma (\*) .....

data.....

firma (\*) .....

(\*) 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.

**DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA**

- copia Codice Fiscale dei genitori e del bambino/a,
- copia scheda/diario vaccinale, comprovante tutte le avvenute vaccinazioni obbligatorie o autocertificazione,
- copia certificati per allergie o intolleranze
- modulo 6a e 6b privacy
- autodichiarazione relativa all'impiego di uno od entrambi i genitori in carta semplice