



**FONDAZIONE**  
**OPERA PIA ANTONIO PALTRINIERI**

Traversa San Giorgio n. 41 - 41012 Carpi (MO) - [paltrinieri@operepie.it](mailto:paltrinieri@operepie.it)

Scuola Infanzia Paritaria

**"Matilde Capello"**

Traversa San Giorgio 41 – 41012 Carpi -Tel. 059/664015

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

all'anno scolastico **2021/2022**

(da consegnare entro il 25/01/2021)

I sottoscritti:

**(Padre)**      Cognome \_\_\_\_\_      Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_      il \_\_\_\_\_  
Cittadinanza: \_\_\_\_\_      **Racapito telefonico attivo:** \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale : \_\_\_\_\_      **Mail:** \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_      recapito lavoro \_\_\_\_\_

**(Madre)**      Cognome \_\_\_\_\_      Nome \_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_      il \_\_\_\_\_  
Cittadinanza: \_\_\_\_\_      **Racapito telefonico attivo:** \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale : \_\_\_\_\_      **Mail:** \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_      recapito lavoro \_\_\_\_\_

genitori del bimbo/a \_\_\_\_\_  
(dati del figlio) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE DEL BIMBO/A: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ Religione: \_\_\_\_\_  
altri recapiti telefonici: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**CHIEDONO**

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a a codesta Scuola d'Infanzia Paritaria.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, ciascuno consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

## DICHIARANO

\*\*\*

Salute del/la bambino/a	Uso di medicinali	◇ NO	◇ SI, quali _____
	Intolleranze alimentari	◇ NO	◇ SI, quali _____
<u>Vaccinazioni obbligatorie:</u> ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73,	si allega alla presente idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge in base all'età.		◇ Attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciata dall'ASL che indichi che il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste per l'età;  ◇ Certificato vaccinale rilasciato dall'ASL;  ◇ Copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL  ◇ Idonea documentazione comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni obbligatorie.
	<i>(Nota Miur. 16 agosto 2017 n. 1622 cir Miur/Salute 01/09):</i>		
Se migrante o proveniente da altro Comune	si allega		◇ Stato di famiglia
Asilo Nido di provenienza	Nome		◇ _____
Scuola dell'Infanzia di provenienza	Nome		◇ _____
	Motivo del trasferimento		◇ _____

*Quanto sopra ha validità per l'intero anno scolastico salvo diversa comunicazione scritta successiva da parte dei genitori firmatari.*

\*\*\*

- ✓ **di conoscere e accettare** il Progetto Educativo , il Regolamento ove sono descritte le norme del funzionamento e di frequenza;
- ✓ **di essere consapevoli** che l'iscrizione è valida per l'intero Anno Scolastico, la cui quota annuale è pari a Eur 100,00 non rimborsabili ;
- ✓ **di essere consapevoli** che la frequenza è dal 1° settembre al 30 giugno, e che la retta è annuale e viene rateizzata in dieci quote mensili;
- ✓ che il/la proprio/a figlio/a **non** presenta problemi di salute che impediscano la normale attività motoria;
- ✓ **di autorizzare** il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite a piedi, con mezzi pubblici o messi a disposizione dall'Istituzione, finalizzate allo svolgimento di attività didattico- sportive;
- ✓ **di accettare** quanto previsto dall'allegato relativo alla privacy ;
- ✓ **di non aver** richiesto l'iscrizione presso altre Istituzioni Scolastiche (Scuole private, scuole comunali, scuole statali) presenti nel territorio di Carpi

OVVERO

- ✓ **di aver** richiesto l'Iscrizione anche presso le Scuole d'Infanzia \_\_\_\_\_

## PRENDONO ATTO

### ◇ **Rette:**

- Tempo Normale \* € 290,00 mensili  
 Tempo Prolungato\*\* € 335,00 mensili

### ◇ **Orari:**

- Ore 7.30 / 9.00. Accoglienza.  
Ore 9.00 Inizio attività didattica e termine accessi.  
Ore 12.30 / 13.00 Possibilità di ritiro bambini.  
Ore 16.00 / 16.30 Termine attività scolastica, ritiro dei bambini.  
Ore 16.30 / 18.15 Tempo prolungato  
Ore 18.30 Chiusura della struttura.

### ◇ **Informazioni suppletive :**

- 1) Le famiglie con fratelli iscritti godranno di uno sconto equivalente a euro 250 annuali per ogni figlio iscritto.
- 2) La retta non comprende corsi extracurricolari .
- 3) La scuola d'infanzia "Matilde Capello" è convenzionata con l'Unione Terre d'Argine. La convenzione prevede un intervento dell'unione dei comuni in favore dei residenti mirato a un parziale abbattimento della retta scolastica. I genitori che vogliono accedere a questo beneficio dovranno presentare domanda di agevolazione all'Unione Terre d'Argine entro il 30 settembre 2021, che deciderà sulla base della attestazione ISEE dei richiedenti .

### ◇ **Modalità di pagamento:**

Il pagamento avviene tramite modalità **SEPA** (mandato di pagamento diretto), scadente al giorno 15 dello stesso mese di frequenza, senza alcun onere bancario per le famiglie. (firmare modulo allegato )

\*\*\*

◇ Iscrizione: **euro 100,00** , da versare all'inizio di ogni anno di frequenza

su Iban IT90 I 05387 23303 000001640601

contestualmente alla consegna del presente modulo, a perfezionamento della documentazione necessaria ad ottenere l'accettazione dell'iscrizione.

(Banca Popolare Dell'Emilia Romagna, Ag. 3 Carpi, Via Vasco de Gama. Intestato a FONDAZIONE "OPERA PIA ANTONIO PALTRINIERI" : indicare il nome dell'ALUNNO/A e la causale del pagamento : iscrizione anno scolastico 2021/2022.)

Qualora la famiglia decida di non confermare la frequenza alla scuola, la somma versata non verrà restituita.

La rinuncia alla frequenza scolastica dovrà essere tempestivamente comunicata via mail all'indirizzo [paltrinieri@operepie.it](mailto:paltrinieri@operepie.it).

\*\*\*\*\*

**FIRMA** (madre)

**FIRMA** (padre)

.....  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998, DL 28/12/2013 nr.154).

.....  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998, DL 28/12/2013 nr.154).

(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).

ALLEGATI: MODULI SEPA, PRIVACY E PATTO DI CORRESPONSABILITA' DA FIRMARE e restituire alla Segreteria assieme alla presente domanda