



## MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MONS. ALDRIGHETTI Via Vittorio della Vittoria, 12 – 37135 Cadidavid (VR)

I sottoscritti		padre (cognome e nome)	
		madre (cognome e nome)	
chiedono che il/la proprio/a fi	iglio/a	(cognome e nome)	
venga ammesso/a alla freque	enza per l'anno scolastico 2025/2026, v	versando contestualmente, a tal fine, la	
somma di € 200 quale iscrizio	one.		
A tal fine, in base alle norme	sullo snellimento dell'attività amministra	ntiva e consapevole delle sanzioni penali,	
nel caso di dichiarazioni non	veritiere, di formazione o uso di atti falsi	i, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del	
28/12/2000 fornisce i seguent	ti dati:		
cognome bambino/a	nome bambino/a		
	ce fiscale		
	(prov) il		
	residente a		
via	nn	CAP	
cellulare madre	cellulare padre		
cellulare urgenze	indirizzo e-mail		
telefono asilo nido o scuola d	la dell'infanzia di provenienzalell'infanzia a		
ha frequentato il "Tempo per	r le famiglie" di Cadidavid si o no	)	
cognome e nome padrecodice fiscale			
luogo di nascita	data di na		
	titolo di studio		
cognome e nome madrecodice fiscale			
luogo di nascita	data di nascita		
professione			

altre persone facenti parte del nucleo familiare conviventi:		-	_
Cognome e Nome Data di Nasci	ita	Grado di Parentela	_
CODICE FISCALE del genitore per dichiarazione dei reddi	iti		-
I sottoscritti dichiarano inoltre:			
<ul> <li>entrambi i genitori lavorano</li> </ul>	sì 🗆	no 🗆	
orario PADRE: intero □ part-time □ a ore □ stagio	onale □		
orario MADRE: intero □ part-time □ a ore □ stagi	ionale □		
<ul> <li>in caso di genitori separati l'affidamento è congiunt</li> </ul>	o sì 🗆	no 🗆	
Il bambino			
- è stato sottoposto a vaccinazioni:		no □	
- è presente certificazione di disabilità	sì 🗆	no □	
- presenta allergie o intolleranze alimentari	sì 🗆	no □	
se sì quali			
- presenta problemi di salute particolari	sì 🗆	no 🗆	
se sì quali			
Per i bambini di nazionalità non italiana:			
- Conoscenza lingua italiana sì □ no			
- Data di arrivo in Italia			
- Lingua parlata in famiglia			
Pre e Post Scuola			
- necessita di servizio pre-scuola		no □	
- necessita di servizio post-scuola		no □	
I sottoscritti autorizzano la scuola ad esporre all'interno dei p	_		
proprio/a figlio/a a fini didattici e/o educativi e a produrre foto	_		
di feste scolastiche come Natale, fine anno, ecc., che poti	ranno esser	re distribuite alle famiglie dei	bambini
Si □ no□	dotte/= 111	ootomo della1- cc	··
I sottoscritti acconsentono che il/la proprio/a figlio/a sia con didattico-pedagogiche con previo avviso da parte della scuola		_	e uscite
andatheo-pedagogiche con previo avviso da parte dena scuola	51 ⊔ I	no 🗆	

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che:

 ai sensi dello statuto attualmente in vigore, con la presente iscrizione il genitore diventa socio dell'associazione per la gestione della scuola con l'assunzione dei conseguenti diritti e doveri propri del socio

- la scuola è di ispirazione cristiana e quindi il cammino didattico dei bambini comprenderà anche momenti di incontro formativo e spirituale con le insegnanti e il sacerdote
- la quota di iscrizione è di 200,00 euro da versare all'atto dell'iscrizione tramite bonifico bancario
- la retta mensile è pari a 165,00 euro per i residenti nel Comune di Verona e di euro 195,00 per i non residenti nel Comune di Verona, e dovrà essere versata anticipatamente entro il giorno 5 di ogni mese tramite bonifico bancario

I sottoscritti genitori, consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della personalità nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio/a figlio/a si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

	Firma del padre
Data	Firma della madre