



**Scuola Infanzia Paritaria
DON UMBERTO TEREZI**
Via di Rocca Cencia, 2 - 00132 Roma

DOMANDA DI ISCRIZIONE "SEZIONE PRIMAVERA"

Anno scolastico 2025-2026

Tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono autocertificate dal sottoscritto consapevole delle **responsabilità penali** che si assume, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 del T.U., per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, essendo a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 del T.U., l'Amministrazione potrà effettuare **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni sotto fornite e che, in caso di falsa dichiarazione, verranno a **decadere tutti i benefici** eventualmente conseguiti ai fini dell'ammissione alla Scuola dell'Infanzia.

□ *Dati del Bambino/a:*

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
Nato/a il _____ a _____ Nazione _____
Cittadinanza _____ Codice fiscale _____
Residente a _____ Via/P.za _____ n. _____
C.A.P. _____ Prov. _____ Municipio _____

Si allega documentazione comprovante effettuazione delle vaccinazioni : Si No

Dati genitori/tutori legali: padre [] madre [] tutore [] affidatario [] intestatario ricevuta []

Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____
a _____ Nazione _____ Cittadinanza _____
Professione _____ Codice fiscale _____
Residente a _____ Via/ P.za _____ n. _____ prov. _____ CAP _____
Municipio _____ Tel.fisso _____ cell. _____ mail _____ @ _____

Dati genitori/tutori legali: padre [] madre [] tutore [] affidatario [] intestatario ricevuta []

Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____
a _____ Nazione _____ Cittadinanza _____
Professione _____ Codice fiscale _____
Residente a _____ Via/ P.za _____ n. _____ prov. _____ CAP _____
Municipio _____ Tel.fisso _____ cell. _____ mail _____ @ _____

Ente Gestore: CONGREGAZIONE DELLE FIGLIE DELLA MADONNA DEL DIVINO AMORE
Sede legale Via Ardeatina n. 1221 – 00134 Roma C.F. 80193490580 – P.I. 02132721008
Tel. 06.20761071 scuoladonterenzi@fmda.it

☐ **Numeri Telefonici di riferimento del:**

Papà _____

Mamma _____

Nonni Paterni _____

Nonni materni _____

Baby sitter _____ Altri specificare _____

☐ **Composizione del nucleo familiare:**

| Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | Grado di Parentela | Professione |
|----------------|-------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

☐ **Specificare i nominativi delle persone autorizzate al ritiro del bambino/a**

| Cognome | Nome | Tipo documento identità |
|----------------|-------------|--------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Allegare:

- Fotocopia del Documento di identità di entrambi i genitori (Tutori/Affidatari)
- Fotocopia del Documento di identità di chi è autorizzato al ritiro del bambino/a
- Fotocopia documento e cod. fiscale o tessera sanitaria del bambino

Il/La sottoscritto/a dichiara quanto segue:

(art. 46 – D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____, la sottoscritta _____, come sopra identificati, dichiarano di aver letto il regolamento interno della scuola, basato su un progetto educativo ispirato a valori cristiani - cattolici e che si attiene agli orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale, e di accettarne il contenuto. Dichiarano altresì di essere a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in collaborazione con la famiglia e privilegiando ogni momento della giornata (gioco libero, attività didattica, pranzo, attività motoria e attività relazionale) così da permettere una crescita armonica del bambino. Per questo si consiglia alle famiglie di non sottrarre i loro figli ai momenti conviviali del pranzo anche perché ciò permette di educare ad una sana alimentazione e ad un buoncostume.

Inoltre, nell'ambito di tali norme, dichiara di conoscere ed accettare le seguenti condizioni:

1. La quota di iscrizione annuale è di € **150,00** e va versata entro gennaio, alla consegna del modulo di iscrizione.

2. La retta annuale è pari ad € **2.550,00**. Tale importo copre i costi per beni e servizi resi per l'intero anno scolastico e pertanto non può essere causa di trattativa a fronte di assenze o chiusure programmate e non.

Il pagamento potrà essere effettuato in due differenti modalità come di seguito riportato:

- In un'unica soluzione, all'inizio dell'anno scolastico entro il mese di settembre;
- In 10 rate mensili, da versare entro i primi 5 giorni di ogni mese a partire da settembre fino a giugno dell'anno scolastico di riferimento. L'importo da corrispondere sarà pari a € **255,00** mensili.

3. La quota mensile della refezione è di € **102,00** non è frazionabile e andrà versata unitamente con la rata mensile.

La retta sarà versata tramite pos presso la Segreteria della scuola che rilascerà ricevuta esente da IVA ai sensi dell'Art. 10 del DPR n. 633/1972, e successive modificazioni ed integrazioni oppure tramite bonifico bancario intestato alla Congregazione Figlie della Madonna del Divino Amore "Don Umberto Terenzi". IBAN **IT02C030 6909 6061 0000 0164 282**, nella causale indicare sempre il nome del bambino/a e, in caso di pagamento rateale, il mese di riferimento; per ottenere la ricevuta recarsi presso la Segreteria con la contabile del bonifico effettuato, dove sia evidenziato il numero del TNR e/o CRO. Le ricevute dei versamenti effettuati dovranno essere conservate, per eventuali successive verifiche, almeno per tutto il corso dell'anno scolastico.

4. Dichiarano inoltre di non avere effettuato altre richieste di iscrizione presso altro istituto pubblico o privato. Si consiglia di non effettuare altre richieste di iscrizione presso altro istituto pubblico o privato per la prosecuzione della continuità didattica

Roma _____

Nome e cognome leggibile

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Firma di autocertificazione (D.P.R. 08/12/2000, n.445)

Il sottoscritto _____ la sottoscritta _____ con la sottoscrizione alla presente, dichiara di ricevere e prendere visione copia del Regolamento della Scuola e dichiara di attenersi alle relative disposizioni, erogate per il buon funzionamento della struttura e alle norme di pagamento vigenti; dichiara inoltre di accettare espressamente e specificamente le norme di cui ai punti 1), 2) e 3) sopra indicate.

Nome e cognome leggibile

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ALLEGATO: Scheda informativa/consenso trattamento dati personali D. Lgs.vo 196/2003 e Reg.UE 2016/679 "CODICE della PRIVACY" di entrambi i genitori e del bambino.