



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



**ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO
2025/2026**



Cognome del **bambino/a**..... nome.....

Codice fiscale

data di nascita.....luogo..... prov./Stato.....

RESIDENZA: Via.....n.....CAP.....Città.....tel.....

DOMICILIO: Via.....n.....CAP.....Città.....tel.....

parrocchia di appartenenza:

cittadinanza.....

religione.....

I sottoscritti

Cognome del **padre**..... Nome.....

Codice fiscale tel. reperibile.....

Data di nascita.....luogo.....prov./Stato.....

@mail:.....

Cognome della **madre**..... Nome.....

Codice fiscale tel. reperibile.....

Data di nascita.....luogo.....prov./Stato.....

@mail:.....



SI IMPEGNANO

consapevoli del vincolo, al **rispetto delle scelte pedagogiche e delle norme educative ed amministrative** della Scuola

CHIEDONO

l'**iscrizione** del proprio figlio/a alla Sezione Primavera dell'anno scolastico 2025/2026.



NOMINATIVO E TELEFONO PER REPERIBILITA'IN EMERGENZA:

.....

.....



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

La famiglia di _____ è composta da:

Padre.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Madre.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Figlio.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Figlio.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Figlio.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Convivente.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, **autocertifico** tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro, in caso di dichiarazioni false (ai sensi del DPR 445:2000).

Data.....
Firma di AUTOCERTIFICAZIONE entrambi i genitori
(ai sensi del DPR 445:2000)

Si allega al presente modulo di iscrizione:

1. **Consenso Privacy** debitamente firmato da entrambi i genitori (Reg. UE 679 del 2016)
2. Copia CERTIFICAZIONE DELLE **VACCINAZIONI** EFFETTUATE
3. Copia dei **codici fiscali** del minore e dei genitori





ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA

- La quota di iscrizione **ANNUALE** (non rimborsabile) è di € 200.00
- ATTIVITA' DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: quota annuale di € 100,00 con scadenza novembre 2025 e febbraio 2026.
- Il contributo per la frequenza è € 4.000,00 annuo

Ricordiamo che le Scuole sono tenute a trasmettere all'Agenzia delle Entrate i dati delle spese sostenute dalle famiglie.

Vista l'importanza dell'adempimento vi raccomandiamo di:

- *indicare sul modulo S.E.P.A. l'intestatario o gli intestatari del conto corrente su cui verrà prelevata la retta*
- *controllare accuratamente i dati delle anagrafiche inseriti, soprattutto i codici fiscali dei bambini e degli intestatari del Conto Corrente che verranno trasmessi all'Agenzia delle Entrate.*

Le rate saranno da versare **obbligatoriamente** a mezzo domiciliazione bancaria (sistema S.E.P.A.) con scadenza:

all'inizio di ogni mese € 400,00.

in 4 rate - I° rata € 1.000,00 scadenza 01.09.2025
- II° rata € 1.000,00 scadenza 01.11.2025
- III° rata € 1.000,00 scadenza 01.02.2026
- IV° rata € 1.000,00 scadenza 01.04.2026

- dovrà essere versato **interamente** anche in caso di assenze;
- in caso di ritiro dovrà essere versato fino al termine dell'anno scolastico (30/06/2026)
- *In caso di pandemie o eventi straordinari non ipotizzabili il contributo dovrà essere comunque versato nella quota e nelle modalità stabilite dal C.d.A.*

FIRMA PER PRESA VISIONE _____



MODULO PER ATTIVAZIONE S.E.P.A. BANCARIO

