



ISTITUTO MAESTRE PIE FILIPPINI
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "SAN SIMEO"
CENTRO GIOCO "MATITE COLORATE" – SAN ROCCO
Via Aquila, 64 – 67051 Avezzano (AQ)

tel. e fax 0863/441530 cell. 3493412072
e-mail: scuolamatsanrocco@libero.it - Cod. Mec. AQ1A01500E
PEC: mpf.50.maestrepiefilippini@legalmail.it
Codice IBAN: IT 21B 0832740440000000000462
P.IVA 01079071005 Codice fiscale 02569960582

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CENTRO GIOCO A.S. 2025-2026

CONTRIBUTO MENSILE 130,00 (CON POSSIBILITA' DI DETRAZIONE) +60,00 D'ISCRIZIONE

I_ SOTTOSCRITT _____ IN QUALITÀ DI MADRE O PADRE
(COGNOME NOME)

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL_ BAMBIN_ _____ C.F. _____
(COGNOME NOME)

PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA SAN SIMEO CENTRO GIOCO MATITE COLORATE PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

- nat_ a _____ il _____

- cittadino _____ (indicare nazionalità) _____

- residente a _____ prov. _____

- via/piazza _____ n. _____ tel _____

-LA PROPRIA FAMIGLIA, OLTRE CHE DALL'ALUNNO È COMPOSTA DA:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(COGNOME NOME) (LUOGO E DATA DI NASCITA) (PARENTELA) (CODICE FISCALE)

- È STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI' NO

Recapiti telefonici : _____ PADRE _____
_____ MADRE _____
_____ ALTRO _____

Data _____

_____ Firma di autocertificazione (leggi 127/1997, 131/198; DPR 445/2000)

SI DICHIARA INOLTRE:

- di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica d'ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio 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
- 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.

Firma dei genitori _____

Padre

Madre

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE LAVORI E FOTO SCOLASTICHE

La Scuola chiede l'autorizzazione ai genitori per poter pubblicare lavori/fotografie/riprese filmate degli alunni effettuati: all'interno della scuola durante attività scolastiche curricolari ed extracurricolari; all'esterno della scuola durante manifestazioni culturali, visite e viaggi d'istruzione, attività teatrali e attività formative.

DA UTILIZZARE:

nel materiale pubblicitario inerente la scuola, nel sito della scuola, nel calendario e albo scolastico
in occasione di manifestazioni organizzate e attività programmate dall'Istituto all'interno e all'esterno della scuola.

Firma dei genitori _____

Padre

Madre

PERSONE DELEGATE AL RITIRO DELL'ALUNNO NELL'IMPOSSIBILITA' DI FARLO I GENITORI

NOME

N° DOCUMENTO IDENTITA'

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Si prega gentilmente di allegare la fotocopia del documento d'Identità della persona delegata

Firma dei genitori _____

Padre

Madre

USCITE DIDATTICHE

Autorizzazione per le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici

Firma dei genitori _____

Padre

Madre

DATA _____