



**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 INFANZIA A.S. 2025-2026**

### **CONTRIBUTO BIMESTRALE 130,00+50,00 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 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 \_\_\_\_\_