



Anno scolastico **2026/2027**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico del Polo dell'Infanzia Filippo Mantovani - Mirabello

È responsabilità e dovere dei genitori comunicare al momento dell'iscrizione qualsiasi informazione sul bambino/a ritenuta importante per la sicurezza e la salute, al fine di garantire il miglior svolgimento dell'attività (**certificazione, patologie, situazioni di criticità familiari con intervento di servizi sociali, neuropsichiatria, tribunale dei minori, denunce presso Forze dell'Ordine**)

Nel caso subentrino modifiche ai dati ivi riportati (cambio di residenza, variazione di indirizzi mail o recapiti telefonici, variazione alle deleghe di ritiro, richieste di servizio pre/post,...) il genitore, o chi ne fa le veci, **dovrà darne tempestiva comunicazione scritta alla Scuola, all'indirizzo mail: segreteria@fondazionefilippomantovani.it**

**Con la compilazione del presente modulo,
i genitori dichiarano che i dati indicati sono completi e corrispondenti al vero**

I sottoscritti:

PADRE*

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ in Via _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Telefono _____ e-mail _____

MADRE*

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ in Via _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Telefono _____ e-mail _____

Indicare eventuali altri Recapiti per emergenze: _____

CHIEDONO



di iscrivere il proprio/a figlio/a:

COGNOME E NOME	_____	☐	☐	F
CODICE FISCALE	_____	NATO A _____ IL _____		
CITTADINANZA DEL MINORE(*)	_____			
(*) va inserita la cittadinanza del minore, da non confondere con lo stato di nascita o di residenza				
RESIDENZA DEL MINORE:				
INDIRIZZO	_____			
COMUNE DI RESIDENZA(*)	_____			
(*) Il nostro ordinamento prevede l'obbligo per i tutti cittadini di stabilire la propria residenza, registrandola presso l'ufficio anagrafe del Comune in cui risiede, tramite la compilazione di un'apposita dichiarazione.				
DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):				
INDIRIZZO	_____	COMUNE DI _____		
DOMICILIO	_____	_____		

Al Polo dell'Infanzia Filippo Mantovani- Mirabello per l'anno scolastico **2026/2027**

ALTRE INFORMAZIONI:

- | | |
|--|-------|
| - il bambino ha già frequentato l'asilo nido o altre scuole materne? | SÌ NO |
| - vi è necessità del servizio di pre-scuola dalle 07.30 alle 08.00? | SÌ NO |
| - vi è necessità del servizio di doposcuola dalle 16.30 alle 17.30? | SÌ NO |
| - il bambino è persona disabile (con certificazione AUSL)? | SÌ NO |
| - il bambino ha allergie/intolleranze alimentari, celiachia...? (se sì specificare e allegare certificato medico) | SÌ NO |
| - si richiede per il proprio figlio per motivi culturali, ideologici o religiosi la somministrazione del menù alternativo che non prevede la somministrazione della sola <u>carne di maiale</u> ? (firma del consenso informato) | SÌ NO |
| - si richiede per il proprio figlio per motivi culturali, ideologici o religiosi la somministrazione del menù alternativo che non prevede la somministrazione di <u>tutti i tipi di carne</u> ? (firma del consenso informato) | SÌ NO |

I genitori dichiarano, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- I dati sopra riportati sono veritieri;



Di aver sottoposto il proprio figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie in conformità a quanto richiesto dalla legge 119/2017.

- 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 e non facoltativa del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/ 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 avere preso visione del REGOLAMENTO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA DELLA scuola e di accettarne il contenuto** in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 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;
- Di acconsentire, per tutto l'anno scolastico, l'effettuazione di uscite didattiche nel territorio comunale, in orario scolastico, senza l'uso di mezzi di trasporto.
- Di acconsentire, per tutto l'anno scolastico, l'effettuazione di uscite didattiche nel territorio extra comunale, in orario scolastico, con l'uso di mezzi di trasporto, di cui seguirà comunicazione di volta in volta.
- Autorizzano il personale della scuola ad affidare il/la piccolo/a, al momento dell'uscita, in loro assenza, ad una delle sotto elencate persone (*), esonerando la scuola da qualunque responsabilità per fatti o danni derivati al minore:

(COGNOME NOME E GRADO DI PARENTELA)

(COGNOME NOME E GRADO DI PARENTELA)

(COGNOME NOME E GRADO DI PARENTELA)

(COGNOME NOME E GRADO DI PARENTELA)

(COGNOME NOME E GRADO DI PARENTELA)

(COGNOME NOME E GRADO DI PARENTELA)

(*) allegare:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità o, in mancanza, copia della Tessera sanitaria del bambino;

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità dei genitori;

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità dei delegati.

In mancanza della consegna dei documenti dei delegati al momento dell'iscrizione, la delega non sarà ritenuta valida.

In fede

Data _____ Firma** (leggibile) _____

Data _____ Firma** (leggibile) _____



Fondazione Filippo Mantovani
Polo dell'Infanzia
Via Mantovani 4-Mirabello
44047-TERRE DEL RENO (FE)
Codice Fiscale: 00363600388 - Partita Iva: 00131610388
Tel: 0532/847030-Cell Ufficio: 389/4482784
E-mail: segreteria@fondazionefilippomantovani.it

(**) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero [Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47, d.P.R. n. 445/2000]

Il Polo dell'Infanzia Filippo Mantovani informa gli aderenti alla presente iniziativa, in conformità alla L. 196/2003 e Regolamento UE 679/2016, che: a) il trattamento dei dati conferiti è finalizzato alle pratiche amministrative per i servizi della segreteria parrocchiale e per le attività ad esse correlate e conseguenti; b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; c) il conferimento dei dati è obbligatorio per una corretta gestione delle pratiche organizzative ed amministrative; d) per assicurare il servizio, il Polo dell'Infanzia Filippo Mantovani potrà valersi di altri soggetti privati che potranno trattare i dati solo secondo le modalità previste dalla legge, nell'ambito del contratto-convenzione con essi stipulato, per il tempo necessario allo svolgimento del servizio.

Quota iscrizione € 130,00 (€ 128,00 + imposta di bollo pari a € 2,00 ai sensi della normativa vigente) **versata in data** _____

Per il pagamento tramite Bonifico, si indicano di seguito le coordinate bancarie:

c/c intestato a **SCUOLA DELL'INFANZIA FONDAZIONE FILIPPO MANTOVANI**
IBAN IT 98D0329601601000067105858 –
BANCA FIDEURAM

Si ricorda che per effetto della legge di bilancio 2020, coloro che desiderano usufruire, nella dichiarazione dei redditi, della detrazione fiscale del 19% per le spese scolastiche, devono effettuare i pagamenti tramite **BANCOMAT, CARTA DI CREDITO o BONIFICO**, cioè una modalità di pagamento tracciabile e non il contante.

Tale quota dovrà essere versata al momento dell'iscrizione, solo dopo il pagamento di tale quota l'iscrizione è considerata valida; essa verrà restituita solo nel caso in cui sia la scuola a dover rifiutare l'iscrizione del bambino.

RICHIESTA DATI ANAGRAFICI GENITORE

Per effetto delle disposizioni previste dal Decreto del MEF del 10/08/2020, pubblicato in Gazzetta

Ufficiale il 20/08/2020, siamo a richiedere i

dati anagrafici completi del genitore che porterà in detrazione le spese scolastiche sostenute nell'anno 2026 ai fini della comunicazione all'Agenzia delle Entrate da parte della Scuola dell'Infanzia.



Fondazione Filippo Mantovani
Polo dell'Infanzia
Via Mantovani 4 - Mirabello
44047 - TERRE DEL RENO (FE)
Codice Fiscale: 00363600388 - Partita Iva: 00131610388
Tel: 0532/847030 - Cell Ufficio: 389/4482784
E-mail: segreteria@fondazionefilippomantovani.it

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

(Ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (*nome e cognome del genitore*)
nato il.....a e residente a.....
in via codice fiscale (*del genitore*)
genitore del minore (*nome e cognome del figlio/a*)
con codice fiscale (*del figlio/a*)

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

dichiara

- di sostenere a proprio carico le spese scolastiche per la frequenza del Polo dell'Infanzia Filippo Mantovani - Mirabello del sopra indicato figlio/a **nell'anno 20...** per il periodo da gennaio a dicembre 20..., ai fini della comunicazione, da parte della Scuola, all'Agenzia delle Entrate;
- di avere informato l'altro genitore, e di averne il consenso, riguardo la detrazione delle spese scolastiche come sopra indicato;
- di esonerare il Polo dell'Infanzia Filippo Mantovani – Mirabello da qualsiasi responsabilità in merito alla detrazione delle spese scolastiche;

dichiara inoltre

- di autorizzare l'utilizzo dei dati personali indicati, ai sensi del reg. UE 2016/679, affinché siano conservati, raccolti, registrati, organizzati, utilizzati, selezionati e comunicati ai soggetti interessati. Si dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al reg. Ue 2016/679.

DATA

FIRMA del GENITORE DICHIARANTE
