



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 370.3047082

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



DOMANDA DI ISCRIZIONE – A.S. 2025-2026

I sottoscritti

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

PRESENTANO DOMANDA DI ISCRIZIONE per nostro/a figlio/a e **DICHIARANO** di essere consapevoli che la Scuola, gestita dalla Cooperativa Eidè a partire dal 1 settembre 2019, ha una sua identità e un suo preciso progetto educativo che si ispirano ai principi e valori cristiani. Si impegna ad un leale rispetto di tali principi e ad una **fattiva collaborazione con la Comunità Scolastica a cui appartiene, per il raggiungimento dei comuni obiettivi educativi.**

ANAGRAFICA DEL BAMBINO O DELLA BAMBINA

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ PR _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ PR _____ CAP _____

Via/Strada _____ n° civ _____

Ha frequentato il Nido d'Infanzia? Sì No

Se sì, quale e per quanti anni? _____

Allergie, disturbi, patologie da segnalare _____

Pediatra _____

ANAGRAFICA DEL PADRE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ PR _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ PR _____ CAP _____

Via/Strada _____ n° civ _____

Cellulare _____ E-mail _____

Altri recapiti _____

ANAGRAFICA DELLA MADRE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ PR _____ il _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ PR _____ CAP _____

Via/Strada _____ n° civ _____



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 370.3047082

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



Cellulare _____ E-mail _____

Altri recapiti _____

ALTRI RECAPITI PER COMUNICAZIONI / REPERIBILITA'

Cognome e Nome _____

Grado parentela/altro _____

Tel fisso _____ Cellulare _____

Cognome e Nome _____

Grado parentela/altro _____

Tel fisso _____ Cellulare _____

INTESTATARIO FATTURE: madre padre

(allegare documento di identità e codice fiscale dell'intestatario delle fatture)

La Legge di Stabilità 2018, e successivo provvedimento n. 89757 della Agenzia delle Entrate, ha introdotto **dal 1 gennaio 2019 l'obbligo generalizzato della fattura elettronica**. Le fatture saranno da noi emesse in formato elettronico e **finiranno automaticamente nel vostro cassetto fiscale** che potrete visualizzare accedendo con le credenziali fornite dall'Agenzia delle entrate o delegando Caf o Commercialisti all'accesso.

Sarà comunque nostra cura inviare sempre in modalità elettronica una copia di cortesia in pdf della fattura così che possiate visualizzarla ed utilizzarla, agevolmente, anche come promemoria del pagamento.

SI FA RICHIESTA DELL'ANTICIPO DELL'ORARIO: Sì No

SI FA RICHIESTA DEL PROLUNGAMENTO DELL'ORARIO: Sì No

Apponendo la firma al presente modulo di iscrizione si dichiara:

- Di possederne una copia cartacea e/o elettronica;
- Di accettare completamente il regolamento;
- Di essere consapevole che tutte le autorizzazioni sono da intendersi valide per tutta la durata di permanenza dell'iscritto al servizio richiesto.

Data _____

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

1. _____
2. _____

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, il **genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale**.



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 370.3047082

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



FORMULA DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

I sottoscritti

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

in qualità di Genitore di _____,

AUTORIZZANO

(barrare le caselle interessate)

- il personale della Scuola dell'infanzia Mazzarello ad uscire dal plesso con il/la proprio/a figlio/a per passeggiate, gite e visite allo scopo di ampliare le esperienze conoscitive ed incentivare lo sviluppo intellettuale e linguistico dei bambini
- il ritiro del/la proprio/a figlio/a da parte delle suddette persone:

_____ doc. n° _____

_____ doc. n° _____

_____ doc. n° _____

_____ doc. n° _____

che sono tenute a presentare il documento di riconoscimento al personale della Scuola Mazzarello (si fa presente che ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni).

Tutte le autorizzazioni sono da intendersi valide per tutta la durata di permanenza del/la bimbo/a alla Scuola dell'Infanzia.

Sarà nostra cura segnalare tempestivamente ogni possibile modifica delle disposizioni di cui sopra.

Data _____

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

1. _____

2. _____

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, **il genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale.**



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 370.3047082

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

in base al D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 riguardante le norme per lo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro per dichiarazioni non corrispondenti al vero,

DICHIARANO

che l'alunn _____

(Cognome e nome)

- è nat_ a _____ il _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

(Cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci)

1. _____
2. _____

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, **il genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale.**

AUTOCERTIFICAZIONE

Noi sottoscritti

in qualità di genitori di

DICHIARIAMO SOTTO LA NOSTRA RESPONSABILITÀ
di aver dato ad Eidè Società Cooperativa sociale **tutte le informazioni necessarie essenziali**
riguardo alle allergie, intolleranze alimentari e problemi di salute di nostro figlio/nostra figlia

Allergie	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, indicare quali _____ _____
Intolleranze Alimentari	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, indicare quali _____ _____
Problemi di Salute	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, indicare quali _____ _____

Apponendo la firma al presente modulo **DICHIARIAMO:**

- di accettare il Regolamento di servizio
- di accettare Modulo di "Autorizzazione ritiro Minori";
- di accettare Modulo di "Autorizzazione alle uscite";
- di accettare Modulo di "Autocertificazione";
- di possederne una copia cartacea e/o elettronica;
- di essere consapevole che tutte le autorizzazioni sono da intendersi valide per tutta la durata di permanenza nel servizio.

Parma, _____

Firma di entrambi i genitori

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, il **genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) e **dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale.**



Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

Via Treviso 7 – 43122 Parma (PR) - Tel. 370.3047082

scuolainfanziamazzarello@coopeide.org

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Noi sottoscritti _____

in qualità di genitori di _____

per **RICEVUTA E PRESA VISIONE** della presente informativa sul trattamento dati personali ai sensi dell'art.13 Regolamento UE 2016/679:

Parma, _____

Firma di entrambi i genitori

CONSENSO ALLA REALIZZAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO

Noi sottoscritti _____

in qualità di genitori di _____

per **AUTORIZZAZIONE** a riprendere, a mezzo attrezzatura fotografica, videocamere e simili, mio/a figlio/a nei vari momenti della sua presenza presso il Servizio e a riprodurre e utilizzare le immagini, nelle modalità indicate nella presente informativa, per finalità di:

- documentazione delle attività ricreative e didattiche ad uso interno e/o rivolte ai familiari e ad uso esterno in ambito di studio/convegni, rendicontazioni e in generale a scopo promozionale;
- divulgazione e promozione dei servizi educativi offerti da Eidè Società Cooperativa Sociale ONLUS a mezzo di spazi web (sito web e pagine social) di titolarità della cooperativa e/o materiale pubblicitario.

Filmati e immagini fotografiche saranno di proprietà della cooperativa e non verranno cedute a terzi.

Il/la sottoscritto/a si **impegna** a rispettare la normativa in vigore in materia di privacy relativamente alla documentazione video-fotografica in suo possesso riferita ad altri utenti dei servizi educativi e operatori.

E' consentito effettuare riprese, purché durante occasioni di eventi aperti e purché le immagini non siano destinate alla diffusione via web e social network, ma esclusivamente ad un uso familiare e privato.

Parma, _____

Firma di entrambi i genitori

In caso di firma di un genitore:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, il **genitore firmatario** (o altro esercente la responsabilità), sottoscrivendo il presente modulo **si assume la piena responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore** (o altro esercente della responsabilità genitoriale) **e dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente della responsabilità genitoriale.**