

## DOMANDA DI ISCRIZIONE – A.S. 2026-2027

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 \_\_\_\_\_



## Scuola dell'Infanzia Paritaria M. Mazzarello

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

[scuolainfanziamazzarello@coopeide.org](mailto:scuolainfanziamazzarello@coopeide.org)

Scuola gestita da Eidè Società Cooperativa Sociale Onlus da settembre 2019



Via/Strada \_\_\_\_\_ n° civ \_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE** questi, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE** questi, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE** questi, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## 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 compilare il Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- 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 PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE** questi, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## 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 PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE** questi, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori

## Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

BAMBINO/A \_\_\_\_\_  
Scuola Infanzia Maria Mazzarello Sezione \_\_\_\_\_

Premesso che lo stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9 n.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto oltre che per l'intero anno scolastico cui si riferisce, anche per i successivi dello stesso ordine di scuola.

In caso di diversa scelta occorre ripresentare il modello.

☐ SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐ SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Padre

\_\_\_\_\_

Firma della Madre

\_\_\_\_\_

**Art. 9/2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18/02/84 ratificato con Legge 25/03/85 n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11/02/29: "La Repubblica italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della Religione Cattolica nelle Scuole pubbliche non Universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti e i loro genitori eserciteranno tale diritto su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".**