

**FONDAZIONE OPERA PIA SANT'ELENA**

Piazza G. Gorla 3 – 14018 VILLAFRANCA AT

C.F. e P.I 01146560055

TEL. 0141/943444 FAX. 0141943444

[operapiasantelena@pec.it](mailto:operapiasantelena@pec.it)

[segreteria@operapiasantelena.it](mailto:segreteria@operapiasantelena.it)



**SCUOLA PARITARIA**

**MICRONIDO**

**INFANZIA**

Registro iscrizioni N.

del

L'impiegato ricevente

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL MICRONIDO INTEGRATO ANNO SCOLASTICO 2023-2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/ esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

Consapevole di scegliere una Scuola Cattolica d'ispirazione salesiana e di impegnarsi a collaborare ad un'educazione cristiana della persona, della vita, della realtà

**CHIEDE**

L'iscrizione dell'alunn\_\_\_\_\_

a codesto Micronido integrato "Mons. G. Gorla " per l'anno scolastico 2023-2024

**Dichiara inoltre**

**Di essere in regola con gli obblighi vaccinali SI NO ESONERATO**

(D.L. N.°73 DEL 07/06/2017 – convertito con modifiche in L.N° 119 del 31/07/2017)

**Firma di autocertificazione**\_\_\_\_\_ (leggi 15/1968, 127/1997. 131/1998, DPR 445/2000)

**da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Direttrice della Scuola**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/200 e s.m.i., dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione avere ricevuto il Regolamento della Scuola dell'Infanzia "Mons. G. Gorla" e di accettarne i contenuti.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**FONDAZIONE OPERA PIA SANT'ELENA**

Piazza G. Gorla 3 – 14018 VILLAFRANCA AT

C.F. e P.I 01146560055

TEL. 0141/943444 FAX. 0141943444

[operapiasantelena@pec.it](mailto:operapiasantelena@pec.it)

[segreteria@operapiasantelena.it](mailto:segreteria@operapiasantelena.it)



**SCUOLA PARITARIA**

**MICRONIDO**

**INFANZIA**

---

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL MICRONIDO INTEGRATO ANNO SCOLASTICO 2023-2024**

---

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara che:

- L'alunn\_\_\_\_\_

- Codice fiscale\_\_\_\_\_

- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a \_italiano/a\_ altro (indicare quale)

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

- in via/piazza \_\_\_\_\_

- cell. madre \_\_\_\_\_ cell. Padre \_\_\_\_\_

- cell. Tutore/affidatario \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_

FIGLIO/A \_\_\_\_\_

cognome e nome

luogo di nascita

data di nascita

**FONDAZIONE OPERA PIA SANT'ELENA**

Piazza G. Gorla 3 – 14018 VILLAFRANCA AT

C.F. e P.I 01146560055

TEL. 0141/943444 FAX. 0141943444

[operapiasantelena@pec.it](mailto:operapiasantelena@pec.it)

[segreteria@operapiasantelena.it](mailto:segreteria@operapiasantelena.it)



**SCUOLA PARITARIA**

MICRONIDO

INFANZIA

**SCHEDA ANAGRAFICA MICRONIDO INTEGRATO ANNO SCOLASTICO 2023-2024**

**DATI ALUNNO**

Cognome.....Nome.....  
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....  
Residente in .....Via.....Cap.....  
Codice Fiscale.....

**DATI PADRE O CHE NE FA LE VECI**

Cognome.....Nome.....  
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....  
Residente in .....Via.....Cap.....  
Cod. Fiscale.....Professione.....  
Tel.casa.....tel. cellulare.....  
e-mail (IN STAMPATELLO).....@.....

**DATI MADRE O CHE NE FA LE VECI**

Cognome.....Nome.....  
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....  
Residente in .....Via.....Cap.....  
Cod. Fiscale.....Professione.....  
Tel.casa.....tel. cellulare.....  
e-mail (IN STAMPATELLO).....@.....

**NOTE**

- In caso di necessità telefonare a:

.....  
.....

**FONDAZIONE OPERA PIA SANT'ELENA**

Piazza G. Gorla 3 – 14018 VILLAFRANCA AT

C.F. e P.I 01146560055

TEL. 0141/943444 FAX. 0141943444

[operapiasantelena@pec.it](mailto:operapiasantelena@pec.it)

[segreteria@operapiasantelena.it](mailto:segreteria@operapiasantelena.it)



**SCUOLA PARITARIA**

MICRONIDO

INFANZIA

---

**SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE ANNO SCOLASTICO 2023-2024**

---

Il/la sottoscritto/a, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non sempre permettono l'accettazione piena di tutte le richieste

**Esprime le seguenti preferenze:**

*(contrassegnare la voce che interessa)*

- Orario ordinario delle attività educative
- Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

Data \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

*Firme di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR445/2000*

*Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla segreteria della Scuola*

Il sottoscritto, **presa visione dell'informativa resa** dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i., dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

Data.....

\*\*Padre .....

Data.....

\*\*Madre .....

\*\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa (fonte MIUR)



**MICRONIDO INTEGRATO “MONS. G. GORLA”**

I sottoscritti Padre.....

Madre.....

Genitori di .....

Preso atto che l’iscrizione al Micronido Integrato “Mons. G. Gorla” comporta l’accettazione del Progetto Educativo, del Regolamento di Istituto accetta integralmente i suddetti documenti e

**Si impegnano**

- a versare **entro il 28/02/2023** (in caso di conferma di iscrizione) la quota di **€. 70,00 di iscrizione per l’anno scolastico 2023/2024, NON RESTITUIBILE**
- Ad effettuare con puntualità (entro il 15 del mese) il pagamento della retta mensile
- Eventuali disdette dovranno essere comunicate trenta giorni prima del mese che si vuole disdettare
- L’Ente gestore dell’Istituto non accoglierà la domanda di iscrizione dell’anno successivo in caso di mancato pagamento, in solido, delle rette e degli importi convenuti
- **Si precisa che l'iscrizione e la conseguente frequenza ai servizi dell'Opera Pia Sant'Elena, esclusi quelli estivi, sono da considerarsi riferiti all'anno scolastico per il quale è stata effettuata l'iscrizione. L'intero importo è calcolato su base annua (anno scolastico) La fatturazione mensile rappresenta l'applicazione di una modalità contabile di divisione dell'intero importo, in modo da rendere più agevole e meno onerosa la corresponsione di quanto dovuto. Pertanto in caso di riduzione della frequenza mensile per motivi personali o per chiusure in periodi di vacanza previste dal calendario scolastico regionale, non saranno applicate riduzioni della retta.**

(contrassegnare la voce che interessa)

**COSTI:**

▪ Quota di iscrizione annua	€. 70,00
▪ Retta mensile intera	€. 450,00
▪ Retta mensile ridotta	€. 400,00
▪ Pre-orario dalle ore 07,30 alle ore 08,30	€. 25,00
▪ Post-orario delle ore 16,00 alle ore 18,00	€. 35,00

**FONDAZIONE OPERA PIA SANT'ELENA**

Piazza G. Goria 3 – 14018 VILLAGORANCA AT

C.F. e P.I 01146560055

TEL. 0141/943444 FAX. 0141943444

[operapiasantelena@pec.it](mailto:operapiasantelena@pec.it)

[segreteria@operapiasantelena.it](mailto:segreteria@operapiasantelena.it)



**SCUOLA PARITARIA**

**MICRONIDO**

**INFANZIA**

---

**MICRONIDO INTEGRATO "MONS. G. GORIA"**

---

**Dichiarano**

Di aver preso visione all'atto dell'iscrizione del:

- Regolamento
- Patto di corresponsabilità Scuola Famiglia

I documenti sopra citati sono depositati presso la Segreteria della Scuola dell'Infanzia.

Villafranca li, \_\_\_\_\_

Firme per accettazione:

**FONDAZIONE OPERA PIA SANT'ELENA**

Piazza G. Gorla 3 – 14018 VILLAFRANCA AT

C.F. e P.I 01146560055

TEL. 0141/943444 FAX. 0141943444

[operapiasantelena@pec.it](mailto:operapiasantelena@pec.it)

[segreteria@operapiasantelena.it](mailto:segreteria@operapiasantelena.it)



**SCUOLA PARITARIA**

**MICRONIDO**

**INFANZIA**

---

**MICRONIDO INTEGRATO "MONS. G. GORLA"**

---

**AUTORIZZAZIONE A FOTOGRAFIE E/O RIPRESE**

Avendo ricevuto l'informativa, il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio, per l'intero ciclo scolastico, ad essere fotografato/ripreso nell'ambito delle attività scolastiche con finalità di documentazione didattica:

- SI  NO

**AUTORIZZAZIONE A FOTOGRAFIE E/O RIPRESE**

Avendo ricevuto l'informativa, il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio, per l'intero ciclo scolastico, la pubblicazione, sui siti WEB o in giornali o resi pubblici, delle foto/riprese effettuate nell'ambito delle attività scolastiche con finalità di documentazione didattica:

- SI  NO

**AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE**

Il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio a partecipare alle visite guidate programmate nel territorio in orario scolastico accompagnato dagli insegnanti di sezione:

- SI  NO

Data.....

Firma.....



---

**MICRONIDO INTEGRATO "MONS. G. GORLA"**

---

I sottoscritti genitori di .....sezione.....

DELEGANO A RITIRARE

Il proprio figlio/a, dal Micronido integrato, i Signori:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGATO**

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente, la Scuola e le Educatrici

PRENDONO ATTO che la responsabilità del Micronido cessa nel momento in cui il bambino/a viene affidato alla persona delegata

Si fa presente che non può essere delegata al ritiro del bambino/a persona minorenni (cod. penale art. 591)

Firma dei genitori

.....  
.....

Firma delegato/a

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....

La presente dichiarazione di delega è valida per tutto il periodo scolastico del Bambino

Ogni anno segnalare in segreteria o alla Coordinatrice eventuali cambiamenti

Villafranca li,.....