

Istituto Suore San Francesco di Sales
Scuola dell'Infanzia Paritaria (DM 27.02.2001-prot.488/4846) "S. Croce"
Corso Vittorio Emanuele II, 53 - 35123 Padova
tel. 0498801433 cell.340777826 scuolainfanzias.croce@salesie.it
PD1A19000C www.scuolesalesie.it



**DOMANDA D'ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "S. CROCE"
Cod. mecc. PD1A19000C**

__l__ sottoscritt__

☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ _____
(altro)

dell'alunn _____
(Cognome, nome)

CHIEDE
l'iscrizione dell_ stess _____
per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn _____
(Cognome, nome)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è nat _____ a _____ prov _____ il _____

è cittadin _____ ☐ italiano/a ☐ altro _____
(indicare nazionalità)

è residente a _____ prov. _____

in Via/Piazza _____ cap _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no
presenta intolleranze o allergie alimentari ☐ sì ☐ no
(se sì far pervenire a scuola il certificato del medico per la compilazione del menù dietetico personalizzato)

proviene dal Nido o dalla Scuola dell'Infanzia

Istituto Suore San Francesco di Sales
 Scuola dell'Infanzia Paritaria (DM 27.02.2001-prot.488/4846) "S. Croce"
 Corso Vittorio Emanuele II, 53 - 35123 Padova
 tel. 0498801433 cell.340777826 scuolainfanzias.croce@salesie.it
 PD1A19000C www.scuolesalesie.it

(Nome)

(Luogo)

PADRE

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Titolo di studio	Professione

Codice fiscale del **padre**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MADRE

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Titolo di studio	Professione

Codice fiscale della **madre**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altri componenti familiari

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

INDIRIZZO DI FAMIGLIA

Via – Piazza _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov. _____

Tel. casa _____

Tel. lavoro madre _____ tel. lavoro padre _____

Tel. cell. madre _____ tel. cell. padre _____

e-mail: _____

Istituto Suore San Francesco di Sales
Scuola dell'Infanzia Paritaria (DM 27.02.2001-prot.488/4846) "S. Croce"
Corso Vittorio Emanuele II, 53 - 35123 Padova
tel. 0498801433 cell.340777826 scuolainfanzias.croce@salesie.it
PD1A19000C www.scuolesalesie.it

DICHIARA

1. 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;
2. di condividere il *Progetto Educativo* ispirato ai valori cristiani della vita e di essere consapevole che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona;
3. di accettare e sottoscrivere il Patto Educativo di Corresponsabilità;
4. di avere ricevuto il Regolamento interno della Scuola (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica, impegnandosi ad osservarle;
5. di aver visionato il P.T.O.F (Piano Triennale dell'Offerta Formativa);
6. 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

Data _____

Padre* _____

Madre* _____

(*) 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.

Istituto Suore San Francesco di Sales
Scuola dell'Infanzia Paritaria (DM 27.02.2001-prot.488/4846) "S. Croce"
Corso Vittorio Emanuele II, 53 - 35123 Padova
tel. 0498801433 cell.340777826 scuolainfanzias.croce@salesie.it
PD1A19000C www.scuolesalesie.it



Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunn_ _____

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. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

_____ Firma*
Data _____ Padre _____
Madre _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). 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 comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"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 o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Istituto Suore San Francesco di Sales
Scuola dell'Infanzia Paritaria (DM 27.02.2001-prot.488/4846) "S. Croce"
Corso Vittorio Emanuele II, 53 - 35123 Padova
tel. 0498801433 cell.340777826 scuolainfanzias.croce@salesie.it
PD1A19000C www.scuolesalesie.it



Alunno

Cognome _____ Nome _____

luogo di nascita _____ data _____

codice fiscale alunno

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GENITORE A CUI VA INTESTATA LA FATTURA

Cognome _____ Nome _____

luogo di nascita _____ data _____

Indirizzo: via _____ n° _____ c.a.p. _____

località _____ Prov. _____

codice fiscale intestatario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA

Padre* _____

Madre* _____

(*) 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.

ATTENZIONE

Per motivi di contabilità, una volta decisa l'intestazione della fattura, non è possibile cambiarla nel corso dell'anno scolastico.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Anno scolastico 2026/2027

La modalità di pagamento della retta scolastica va decisa e comunicata al momento dell'iscrizione.

Pagamento tramite: ☐ SEPA (Autorizzazione permanente di addebito in c/c)
Qualora il pagamento tramite SEPA risultasse insoluto,
le spese addebitate sono di € 1,50.

☐ BONIFICO

Versamento: ☐ MENSILE ☐ BIMESTRALE ☐ TRIMESTRALE (in tre versamenti:
da ottobre a dicembre, da gennaio a marzo,
da aprile a giugno; il mese di settembre viene
pagato a parte)

☐ DUE VERSAMENTI: il 1° da settembre a dicembre
il 2° da gennaio a giugno

N. B. Si prega di mantenere per tutto l'anno scolastico la modalità di pagamento scelta (*mensile, bimestrale, trimestrale, due versamenti*).
Per qualsiasi modalità di pagamento scelta, la quota va versata a partire dal giorno 1 e non oltre il giorno 10 del mese di riferimento di emissione fattura. Si chiede di non anticipare il pagamento.

ATTENZIONE

Per motivi di contabilità, una volta decisa l'intestazione della fattura, non è possibile cambiarla nel corso dell'anno scolastico.

ALLEGATO AL MODULO D'ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "S. CROCE"
Cod. mecc. PD1A19000C

- La quota d'iscrizione è di € 180,00 più € 2,00 per la marca da bollo, assolta in modo virtuale, per un totale di € 182,00. In caso di ritiro non è rimborsabile.
- Costo annuale scuola: € 2230,00.
La modalità di pagamento della retta scolastica, che va decisa e comunicata al momento dell'iscrizione, può essere:
 - mensile
 - bimestrale
 - trimestrale (in tre versamenti: da ottobre a dicembre, da gennaio a marzo, da aprile a giugno; il mese di settembre viene pagato a parte)
 - in due versamenti (da settembre a dicembre, da gennaio a giugno).
- La rata mensile per l'anno scolastico 2026/2027, da settembre a giugno compresi, è di € 223,00 più € 2,00 per la marca da bollo, assolta in modo virtuale, per un totale di € 225,00.
La quota va versata a partire dal giorno 1 e non oltre il giorno 10 del mese di riferimento di emissione fattura, preferibilmente tramite SEPA o bonifico bancario. Chi sceglie di pagare con bonifico, nella causale deve indicare cognome e nome dell'intestatario della fattura, cognome e nome del bambino e specificare il mese di pagamento.
La rata va versata per intero anche in caso di:
 - assenze parziali nell'arco di un mese
 - assenze per l'intero mese.Per assenza prolungata e consecutiva per un periodo superiore ai 60 giorni, documentata da certificato medico o dovuta a ricovero ospedaliero, la Scuola applicherà una riduzione del 25% della quota relativa al periodo di assenza nella fattura del mese successivo.
- La quota mensile comprende: costi del personale docente e di servizio, mensa, spese di gestione, manutenzione, riscaldamento e utenze varie, assicurazioni, segreteria, attrezzature.

La quota mensile non comprende: costi di laboratori e uscite didattiche.
- Informiamo che **la retta scolastica è annuale e copre le spese dell'intero anno scolastico**, ossia 12 mesi per la gestione e per i costi del personale. Per prassi le scuole sono solite frazionare, con rate mensili, bimestrali, trimestrali, **la retta annuale**, la cui entità resta l'unica somma di riferimento per tutti i servizi educativi e amministrativi resi ad alunni e famiglie lungo l'intero anno scolastico. Nel momento in cui un genitore iscrive a scuola il proprio figlio **si impegna a corrispondere alla Scuola l'intero importo annuo**, a prescindere da eventi non previsti o prevedibili: assenze, malattie, eventi straordinari... Nella retta scolastica è compresa tutta l'esperienza formativa-educativa di un intero anno, perché la Scuola opera, cresce, si progetta, anche quando gli alunni sono assenti.

Istituto Suore San Francesco di Sales
Scuola dell'Infanzia Paritaria (DM 27.02.2001-prot.488/4846) "S. Croce"
Corso Vittorio Emanuele II, 53 - 35123 Padova
tel. 0498801433 cell.340777826 scuolainfanzias.croce@salesie.it
PD1A19000C www.scuolesalesie.it

- Qualora si presentassero delle necessità per cause impreviste, l'Amministrazione si riserva di apportare delle variazioni alla retta anche in corso d'anno scolastico, comunicandole con un congruo lasso di tempo.
- La quota aggiuntiva relativa all'estensione della tutela assicurativa INAIL viene richiesta nel mese di gennaio.
- Se la famiglia intende ritirare in modo definitivo il proprio figlio dalla Scuola, dovrà avvisare la Coordinatrice didattica almeno un mese prima del ritiro, formalizzando la richiesta tramite modulo specifico, da richiedere in segreteria. Per il mese in cui arriva la comunicazione del ritiro si paga la rata intera.
- L'iscrizione per gli anni successivi dovrà essere rinnovata ogni anno nel mese di marzo con apposito modulo e la quota d'iscrizione, non rimborsabile, verrà addebitata nella fattura di aprile.
- Se entro la fine dell'anno scolastico 2026/2027 i genitori non fossero in regola con il pagamento della retta annuale, non sarà accettata l'iscrizione all'anno scolastico successivo.

Si accolgono le suddette condizioni per l'iscrizione dell'alunn_____ alla Scuola dell'Infanzia Paritaria "S. CROCE " per l'anno scolastico 2026/2027.

FIRMA

Data _____

Padre* _____

Madre* _____

Consenso del trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche, Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri del servizio pubblico d'istruzione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Presa visione **

Data _____

Padre _____

Madre _____