



FONDAZIONE GIUSEPPE VESCOVI
Scuola dell'Infanzia Paritaria Asilo Infantile Vescovi
Scuola Primaria Paritaria S.B. Capitanio

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA PARITARIA

I sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

alla scuola Primaria Paritaria S.B. Capitanio per l'anno scolastico **2025/2026**

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'alunno/a _____ M F
(cognome e nome) (codice fiscale, allegare copia)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (specificare) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) cap _____
in via/piazza _____ n° _____

CHIEDE di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2020)

RECAPITI TELEFONICI PER COMUNICAZIONI URGENTI

(cognome e nome)

_____ tel. _____

_____ tel. _____

_____ tel. _____

Via Papa Giovanni XXIII, 33 24054 CALCIO (BG) tel. 0363.969335 fax 0363.1753003

Ragione sociale: Fondazione Giuseppe Vescovi - Cod. Fisc. 83000590162 - P.IVA 01983580166

www.fondazionevescovi.it; email: segreteria@fondazionevescovi.it; pec: fondazionegiuseppevescovi@cgn.legalmail.it

Dichiara inoltre che la famiglia oltre all'alunno è così composta

Padre	
Luogo e Data di nascita	
Codice fiscale (allegare copia)	
Telefono e E-mail	
Residenza	

Madre	
Luogo e Data di nascita	
Codice fiscale (allegare copia)	
Telefono e E-mail	
Residenza	

Fratello/sorella	
Luogo Data di nascita	

Fratello/sorella	
Luogo Data di nascita	

Fratello/sorella	
Luogo Data di nascita	

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

riservato a chi si iscrive alla classe 1^a

- proviene dalla Scuola dell'Infanzia _____
ha frequentato complessivamente n. ____ anni
- non ha frequentato la Scuola Infanzia

riservato a chi si iscrive alle classi 2^a - 3^a - 4^a - 5^a:

- proviene dalla Scuola Primaria _____
dove ha frequentato la classe _____

DICHIARAZIONE DI IDENTITA' PERSONALE

La fotografia qui applicata riproduce l'effigie di

(nome e cognome dell'iscritto/a)



Firma di autocertificazione (leggi 15/68 127/97 131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 conoscenza 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". (Accordo di revisione del Concordato Lateranense – Legge 121 del 25.3.1985)

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha valore per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa ogni anno.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Informazioni aggiuntive

Nella scuola di provenienza ha usufruito di insegnanti di sostegno e/o assistente educatore?

SI NO

Eventuali annotazioni

Richiesta di servizi:

Chiede inoltre di usufruire dei seguenti servizi aggiuntivi all'orario curricolare:

- pre-scuola dalle ore 7,30 alle ore 8,00:
 - settembre/dicembre
 - gennaio/marzo
 - aprile/giugno
- post-scuola dalle ore 16,00 alle ore 17,30
(il servizio verrà attivato con l'iscrizione minima di almeno 10 famiglie come da regolamento di Istituto)
 - settembre/dicembre
 - gennaio/marzo
 - aprile/giugno
- spazio compiti (due pomeriggi di due ore e un pomeriggio di un'ora)

CONTRIBUTO ECONOMICO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Pagamento al momento dell'iscrizione di un contributo iniziale di € 100,00 (qualora il genitore/i o colui il quale eserciti la patria potestà presenti domanda di ritiro dell'iscrizione dell'alunno per qualsiasi causa o motivo estranei alla scuola, la somma versata a titolo di iscrizione non verrà restituita).

Pagamento al momento dell'iscrizione di un contributo di € 250,00 nel caso fosse richiesto il *Servizio di Spazio Compiti*.

Pagamento contributo annuale di gestione da scegliere tra le modalità sotto riportate:

- Tramite bonifico bancario:** mensilmente riceverete la lettera di pagamento e potrete eseguire un bonifico a favore della scuola, nella lettera sono riportate le coordinate bancarie e la banca di appoggio della scuola.
- Tramite addebito diretto sepa Sdd:** in questo caso le spese scolastiche vi verranno addebitate mensilmente direttamente sul vostro conto corrente. In tal caso vi chiediamo di riportare di seguito l'Iban e l'intestatario del conto

IBAN _____

INTESTATO A _____

- Tramite contanti:** mensilmente riceverete la lettera di pagamento e potrete pagare in contanti presso la segreteria della scuola. In questo caso però vi informiamo che non sarà possibile detrarre fiscalmente le spese scolastiche tramite il modello 730.

INTESTATARIO DOCUMENTI FISCALI: _____
(cognome e nome)

In caso di ritiro dell'alunno in corso d'anno è previsto il pagamento di una quota pari a € 200,00.

Il sottoscritto dichiara di accettare le condizioni economiche di cui sopra e si impegna ad onorarle secondo le modalità definite dalla scuola stessa, in caso contrario la Fondazione Giuseppe Vescovi sospenderà il servizio erogato.

Il/a sottoscritto/a dichiara altresì di aver ricevuto copia del modulo per l'informativa di cui all'art. 13 del D. Leg. 196/03, di aver consegnato firmato il consenso al trattamento dei dati e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati raccolti esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali.

Data _____ Firma di entrambi i genitori* _____

* **NOTA BENE:** nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile)