

Spett.le
“OPERA PIA ISTITUTO SANTA” LUCIA”
Via Principe di Belmonte, 105
90139 Palermo

Email: amministrazione@operapiaistitutosantalucia.it

Pec amministrazione@pec.operapiaistitutosantalucia.it

RICHIESTA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2026-2027

I sottoscritti

1) Nome.....Cognome.....
Nato/a a Il..... Residente in
indirizzo.....,C.F.....
Recapiti telefonici.....
email.....
in qualità di: ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

2)Nome.....Cognome.....
Nato/a a Il..... Residente in
indirizzo.....,C.F.....
recapiti telefonici.....
email
in qualità di: ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

del minore..... nato/a a
.....il.....
C.F.....cittadinanza

Responsabilità genitoriale

Ai sensi dell'art. 337-ter del Codice Civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

- ☐ No, entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale (affido condiviso)
- ☐ Sì, uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale (in caso di risposta affermativa, al fine di consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti coi genitori, specificare:

CHIEDONO

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2026/2027

☐ alla **"Scuola per l'infanzia" 3-5 anni** compiuti entro il 31 dicembre dell'anno scolastico
(è possibile richiedere l'ammissione anticipata per bambini che i tre anni li compiranno dopo il 31 dicembre e, comunque, entro il 30 aprile dell'anno scolastico)

☐ alla **"Scuola per l'infanzia – SEZIONE PRIMAVERA" 24 - 36 mesi**
(che compiano i due anni di età entro il 31 dicembre dell'anno scolastico)

dichiarando che i dati sopra indicati corrispondono al vero:

S'impegnano a partecipare agli incontri con i genitori e gli operatori, volti a migliorare e condividere il percorso educativo dei propri figli ed a costruire una proficua collaborazione.

I sottoscritti dichiarano, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

☐ che il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie;

☐ che lo stesso non è affetto da allergie

☐ è affetto dalle seguenti allergie:

☐ che lo stesso non è affetto da disabilità

☐ che lo stesso è affetto da disabilità riconosciuta ai sensi della L. 104/92

☐ visiva ☐ uditiva ☐ intellettiva ☐ motoria ☐ altro
di cui si allega la relativa documentazione.

☐ che lo stesso è affetto da disturbo specifico dell'apprendimento (Dsa) ai sensi della L. n. 170/2010

I sottoscritti dichiarano altresì:

☐ Di avere preso visione del regolamento organizzativo della scuola dell'infanzia e di accettare tutto quanto in esso previsto e di essere informato che le giornate di chiusura della scuola oltre le festività previste da calendario saranno: **7,24,31 dicembre 2026 e 26 marzo 2027.**

☐ Di accettare le sotto indicate quote di iscrizione e rette mensili:

☐ Quota d'iscrizione € 300,00.

☐ Riduzione della quota d'iscrizione del 15% (€ 255,00) per secondo figlio e riduzione della retta mensile del 20% per secondo figlio (€ 320,00 – € 360,00 – € 400,00).

☐ Gratuità della quota d'iscrizione e sconto del 20% (€ 320,00 – € 360,00 – € 400,00) sulle rette mensili per terzo figlio.

☐ Riduzione della quota di iscrizione del 25% (€ 225,00) per iscrizione dopo il 31/12.

☐ Riduzione della quota di iscrizione del 50% (€ 150,00) per iscrizione dopo il 31/03.

Importo mensile, con orario d'uscita entro le ore:

PRIMO FIGLIO	SECONDO O TERZO FIGLIO
<input type="checkbox"/> 15,30 è di € 400,00	<input type="checkbox"/> 15,30 è di € 320,00
<input type="checkbox"/> 16,30 è di € 450,00	<input type="checkbox"/> 16,30 è di € 360,00
<input type="checkbox"/> 18,00 è di € 500,00	<input type="checkbox"/> 18,00 è di € 400,00

Il pagamento dovrà essere corrisposto in quote mensili anticipate entro il giorno 5 di ogni mese.

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

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.

Il sottoscritto, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

Si allega:

- **documento d'identità e codice fiscale di genitore/i/tutore/affidatario/i che avanza la richiesta d'iscrizione.**
- **documento d'identità e codice fiscale del minore iscritto.**
- **bonifico bancario attestante il pagamento della quota d'iscrizione**

INFORMATIVA AI SENSI DELLA DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI) E DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679.

Il sottoscritto, presa visione del Regolamento attuativo del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali approvato con delibera del Commissario Straordinario dell'Opera Pia Istituto Santa Lucia n. 243 del 21.11.2018, pubblicato nel sito web dell'Ente nella sezione "Amministrazione trasparente" sotto sezione "Atti generali" 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 della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Palermo lì Firma per accettazione

Palermo lì Firma per accettazione