



O.D.P.F. Istituto Gavina

Via Fossa, 15 - 27049 Stradella (PV)

Tel. 0385 49956 email: istitutogavina@gavinaodpf.it

Domanda di iscrizione per l'A.S. 2026/27 - Scuola dell'Infanzia

I sottoscritti

genitori del/della bambino/a

CHIEDONO

per il figlio/la figlia l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia dell'O.D.P.F. ISTITUTO GAVINA per l'anno scolastico 2026/27

Fascia oraria scelta:

fascia base fino alle ore 16,00 retta mensilizzata € 220,00 + buono pasto ☐

fascia lunga fino alle ore 18,00 retta mensilizzata € 250,00 + buono pasto ☐

Il costo del pasto, cucinato in loco, è separato dalla retta mensilizzata e determinato in € 5,00 al giorno da acquistare in blocchetti da 10 pasti versando il contributo unitamente alla retta o con pagamento a parte ma comunque **anticipatamente** all'utilizzo!

N.B.

- ***l'iscrizione prevede il versamento di una quota di € 200,00 NON RIMBORSABILE (comprensiva del materiale didattico e di consumo che sarà utilizzato durante l'anno e della quota assicurativa);***
- ***l'anno scolastico inizia a settembre e termina il giugno successivo, la RETTA E' ANNUALE, viene suddivisa in 10 rate mensilizzate, da pagare entro il giorno 10 di ogni mese;***
- ***LE ASSENZE NON DETERMINANO SCONTI SULLA RETTA, fatto salvo il ritiro dalla scuola. Nel caso di frequenza di più figli è possibile uno sconto del 20% sulla retta del figlio minore;***
- ***i pagamenti devono avvenire tramite Bonifico Bancario***
IBAN IT77U0569656400000002602X05
INTESTAZIONE O.D.P.F. ISTITUTO SANTACHIARA C.F.P. MENSA E GAVINA
o in Segreteria tramite POS

A conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9 comma 2 del Concordato 18 febbraio 1984 ratificato con legge 25.03.1985),
CHIEDONO che il/la proprio figlio/a possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica: ☐ **si**

☐ **no**

(possibilità di fruire di attività formative diverse da concordare con il Coordinatore Didattico)



O.D.P.F. Istituto Gavina

Via Fossa, 15 - 27049 Stradella (PV)

Tel. 0385 49956 email: istitutogavina@gavinaodpf.it

DICHIARANO

1. Dati personali dell'iscritto:

cognome e nome

luogo e data di nascita

cittadinanza codice fiscale

residenza o domicilio(prov.....)

tel.

E.mail:

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: ☐ sì ☐ no

Presenta allergie o intolleranze ad alimenti specifici: ☐ sì ☐ no
(Se sì, presentare la relativa documentazione)

2. Composizione della propria famiglia convivente:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Professione

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, DICHIARANO di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I sottoscritti DICHIARANO di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nel rispetto delle normative sulla Privacy (GDPR 2016/679 e D. Lgs. n. 196/03 con modifiche apportate dal D. Lgs. 101/18).

Firma di autocertificazione (padre/tutore)

Data: _____

Firma di autocertificazione (madre/tutore)

Data: _____



O.D.P.F. Istituto Gavina

Via Fossa, 15 - 27049 Stradella (PV)

Tel. 0385 49956 email: istitutogavina@gavinaodpf.it

È richiesta la firma di entrambi i genitori

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'**affidatario**, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

In questo caso, il genitore affidatario autorizza la scuola ad effettuare le comunicazioni più rilevanti, relative all'allievo, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

3. Uscite didattiche

Ai fini della didattica e dei progetti che la scuola propone differenziati in base alle età dei bambini il team educativo ha programmato alcune uscite sul territorio che vi saranno comunicate di volta in volta e che necessitano vostra autorizzazione specifica.

A tale fine si autorizza il personale incaricato ad accompagnare il figlio/la figlia fuori dall'Istituto nei luoghi scelti e programmati nel calendario delle attività che sarà di volta in volta condiviso e comunicato.

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

ALLEGARE:

- Copia Carta di Identità di padre e madre (/tutore)
- Copia Codice Fiscale padre e madre (/tutore)
- Copia Codice Fiscale bambino iscritto