



*Scuola Materna Sacra Famiglia*

Associazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) - [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

## Domanda di iscrizione alla scuola materna "Sacra Famiglia" Anno scolastico 2026/2027

(La domanda si intende completa dopo aver compilato tutti i quesiti ed allegando ricevuta di versamento dell'iscrizione)

<p>Pagamento iscrizione tramite:</p> <p><input type="checkbox"/> BONIFICO</p> <p><input type="checkbox"/> POS</p> <p>effettuato in data _____</p>	<p>DATI DEL SOGGETTO CUI INTESTARE LE FATTURE:</p> <p>NOME _____</p> <p>COGNOME _____</p> <p>C.F. _____</p> <p>INDIRIZZO _____</p> <p>_____</p>
---	---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Se di nazionalità straniera, paese di provenienza \_\_\_\_\_

Se extracomunitario indicare gli estremi del permesso di soggiorno ed **allegare una copia**:

numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Lingua parlata dal minore \_\_\_\_\_ Lingua parlata dalla famiglia \_\_\_\_\_

➤ Ha presentato domanda solo presso questa scuola? SI ☐

NO ☐

➤ Iscrizione per frequenza: Part time ☐

Full time ☐

➤ Allega ISEE dell'anno in corso per riduzione retta (SOLO residenti): SI ☐

NO ☐



*Scuola Materna Sacra Famiglia*

**Associazione**

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) • [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

### NUCLEO FAMILIARE

Relaz. di parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
Padre				
Madre				
Figlio/a				
Figlio/a				
Figlio/a				
Altro				

Cod. Fiscale <b>PADRE</b>																	
Cod. Fiscale <b>MADRE</b>																	

### ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI

PADRE	MADRE
<input type="checkbox"/> Lavora a tempo pieno	<input type="checkbox"/> Lavora a tempo pieno
<input type="checkbox"/> Lavora part-time	<input type="checkbox"/> Lavora part-time
<input type="checkbox"/> Lavora in modo precario o saltuario	<input type="checkbox"/> Lavora in modo precario o saltuario
<input type="checkbox"/> Iscritto al collocamento da almeno un anno o licenziato nell'ultimo anno	<input type="checkbox"/> Iscritta al collocamento da almeno un anno o licenziata nell'ultimo anno
<input type="checkbox"/> Altra condizione (studente, inoccupato, pensionato, ...)	<input type="checkbox"/> Altra condizione (studentessa, inoccupata, pensionata, ...)

Il/La bambino/a è certificato/a ai sensi della L. 104/1992: SI ☐ NO ☐

Il/La bambino/a ha **intolleranze o allergie alimentari**? SI ☐ NO ☐

Se sì, le seguenti: \_\_\_\_\_

La famiglia richiede un **menù** differenziato per **motivi Etico-religiosi**? SI ☐ NO ☐

Quali alimenti si richiede alla scuola di non somministrare al bambino?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



*Scuola Materna Sacra Famiglia*

Associazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) • [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

Con la presente il/la sottoscritto/a:

- dichiara di essere a conoscenza del fatto che il/la bambino/a dovrà essere accompagnato/a e ritirato/a dalla scuola dal genitore o da altra persona maggiore di anni diciotto delegata per iscritto dai genitori;
- dichiara, visitata la scuola e preso atto del PTOF, di ritenere la scuola adeguata alle proprie esigenze;
- acconsente sin d'ora che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alle uscite dal plesso scolastico per visite e attività inerenti alla programmazione didattica;
- **dichiara di aver preso visione del regolamento della scuola e di accettarne tutte le clausole e le prescrizioni;**
- **in particolare dichiara di accettare che i genitori siano solidalmente responsabili per il pagamento delle rette.**

Bedizzole,

In fede

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**Si prega di voler segnalare tutti i numeri telefonici** cui siano rintracciabili i genitori e altri parenti autorizzati per eventuali **comunicazioni d'urgenza**:

Indirizzo mail di uno dei genitori: \_\_\_\_\_

Tel casa \_\_\_\_\_

Tel ufficio/lavoro \_\_\_\_\_

Cellulare madre \_\_\_\_\_

Cellulare padre \_\_\_\_\_

Nonni/zii \_\_\_\_\_

#### **SI ALLEGA FOTOCOPIA DELLA TESSERA SANITARIA**

In caso di variazione, in corso dell'anno scolastico, dei dati comunicati, l'utente dovrà tempestivamente darne comunicazione.

La presentazione presso l'ufficio Segreteria della scuola del modello ISEE darà diritto alle famiglie residenti in Bedizzole alle riduzioni come da tabella.

Chi non presenterà tale certificazione sarà inserito d'ufficio nella fascia più alta di contribuzione.

**La certificazione ISEE in corso di validità ha efficacia per tutto l'anno scolastico e va presentata entro giugno.**



*Scuola Materna Sacra Famiglia*

Associazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) • [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

Il/la sottoscritto/a chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 26 L. 15/1968, confermando che tutte le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che l'amministrazione potrà chiedere documentazione integrativa circa le dichiarazioni rese nella presente domanda o anche procedere ad accertamenti d'ufficio.

Bedizzole,

In fede

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, REGOLAMENTO UE 679/2016

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il Regolamento UE 679/2016 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori con mansioni amministrative, didattiche e ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Scheda Personale** ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" e, in particolare, informazioni riguardanti la salute del fanciullo. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento predetto Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
  - a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
  - b) valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
  - c) organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne sia esterne: gite, visite);
  - d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email);
  - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del fanciullo. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
  - a) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (Comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
  - b) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
  - c) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
  - d) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;
- 5) per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata Idea FISM, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste;
- 6) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;



## Scuola Materna Sacra Famiglia

Associazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) - [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

- 7) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al fanciullo. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel **Fascicolo Personale** che accompagnerà il fanciullo nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
- al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
  - una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola primaria nella quale il fanciullo verrà inserito;
  - una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;
- 8) durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
- 9) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
- 10) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o a un uso commerciale ma esclusivamente a uso familiare;
- 11) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
- 12) titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'infanzia SACRA FAMIGLIA;
- 13) responsabile dei trattamenti è Banderini don Gabriele al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che il GDPR Le riconosce, quali accesso e aggiornamento;
- 14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO

Bedizzole, li \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

**3): trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:**

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

**6): vincoli religiosi o di altra natura:**

☐ Allego richiesta

**7/c): conservazione del Fascicolo Personale:**

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

In fede

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)





*Scuola Materna Sacra Famiglia*

Associazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) - [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

## **Estratto del regolamento della scuola materna NORME PER LA FREQUENZA DEI BAMBINI**

1. Sono accolti i bambini di ambo i sessi dai tre ai sei anni.
2. La domanda di iscrizione alla Scuola dell'infanzia deve essere presentata dal **8 gennaio 2026**, i bambini saranno accolti fino all'esaurimento dei posti in ordine di presentazione con **precedenza per le domande:**
  - presentate **solo** presso questa scuola;
  - di bambini che hanno già frequentato servizi educativi offerti da questa scuola;
  - dei frequentanti nell'anno antecedente;
  - dei fratelli di alunni già frequentanti questa scuola;
  - dei residenti nel Comune di Bedizzole.
3. Alla presentazione della domanda di iscrizione è dovuto il versamento di € 100,00 per diritti di segreteria. La suddetta quota verrà rimborsata solo in caso di non accettazione dell'iscrizione per mancanza di posti.
4. L'apertura della scuola sarà in settembre, la chiusura a fine giugno.
5. Per le vacanze durante l'anno, verrà predisposto il calendario scolastico per ogni a.s. a cura del CDA.
6. L'entrata è consentita, con l'apertura del cancello, dalle ore 8.30 alle ore 8.50 mentre per l'uscita il cancello sarà aperto dalle ore 15.40 alle ore 16,00 (salvo diversa comunicazione).
7. Ogni assenza, anche di un solo giorno, si chiede venga comunicata all'insegnante e/o alla Segreteria.  
**Eventuali assenze nel corso dell'anno o sospensione dell'attività non comporteranno riduzioni del fisso mensile, salvo situazioni particolari valutate dal CDA.**
8. Il contributo mensile per la frequenza dei bambini, fissato dal CDA che viene stabilito di anno in anno, deve essere versato anticipatamente, mentre il pasto viene fatturato nel mese successivo sulla base dei pasti effettivamente consumati.
9. Resta inteso che, quando il bambino è iscritto, i genitori si assumono l'obbligo di corrispondere il fisso per tutto l'anno scolastico, vale a dire da settembre a giugno, anche se il bambino non frequenta.  
**Se si decidesse di ritirare il bambino, è necessario fare domanda per iscritto e comunicare le motivazioni al CDA. Se la domanda venisse accettata in deroga al comma precedente si dovrà corrispondere il fisso per il mese del ritiro ed il successivo.**  
**In caso di inserimento dopo il 15 del mese, data concordata tra scuola e famiglia durante la prima riunione che solitamente si tiene nel mese di giugno, si applicherà una riduzione del costo retta del 50%.**
10. A seguito dell'erogazione del contributo comunale per alunno, i genitori degli alunni residenti in Bedizzole sono tenuti a sottoscrivere una delega a favore della scuola; coloro che non intendessero sottoscrivere la delega alla scuola sono tenuti a integrare il mancato introito, diversificato sulla base del reddito.  
Agli iscritti residenti fuori dal Comune di Bedizzole è applicata una retta differenziata fissata di anno in anno.
11. I genitori potranno avere colloqui con le insegnanti, in date prefissate o previo accordo.  
Si raccomanda l'osservanza delle norme di cui sopra, nonché la regolarità della frequenza, al fine di contribuire al miglior funzionamento della scuola.  
Si dichiara di aver preso visione dello statuto della scuola, in particolare dei punti 6-7-8-9

Bedizzole, \_\_/\_\_/\_\_

p. IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
Don Banderini Gabriele

**Letto quanto contiene il presente estratto di regolamento, se ne accettano le prescrizioni.**

Bedizzole, \_\_/\_\_/\_\_

In fede

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Anche per l'a.s. 2026/2027 la nostra scuola adotterà, **per i soli residenti in Bedizzole**, l'attribuzione del costo retta per fasce di reddito ISEE così come previsto dalla legge e recepito da apposita delibera comunale.



## Scuola Materna Sacra Famiglia

Associazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) • [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

Coloro che si trovassero nelle condizioni, possono fare richiesta presentando, entro il mese di giugno di ogni anno, **idonea documentazione tramite certificazione ISEE** rilasciata dal Comune o da altro ente preposto.

Questa certificazione ISEE consentirà la collocazione nella fascia di reddito di appartenenza con il conseguente calcolo del costo retta, di cui verrà data documentazione, così come si evince dalla tabella sotto riportata.

L'inserimento nella fascia di competenza avverrà dal primo giorno del mese successivo alla data di presentazione della certificazione ISEE.

### La certificazione ISEE ha efficacia per tutto l'anno scolastico.

Il costo retta, **per i residenti in Bedizzole**, per l'a.s. 2026/2027 è:

- ✓ **Fisso**                    **€ 1600,00 all'anno diviso in rate mensili di € 160,00**
- ✓ **Pasto**                    **€ 5,00 a pasto consumato**

Il costo retta, **per i non residenti in Bedizzole**, per l'a.s. 2026/2027 è:

- ✓ **Fisso**                    **€ 2100,00 all'anno diviso in rate mensili di € 210,00**
- ✓ **Pasto**                    **€ 5,00 a pasto consumato**

Ai residenti si potranno applicare le seguenti fasce di reddito:

**SCUOLA DELL'INFANZIA** *Iscrizione € 100,00*

Le iscrizioni si raccolgono dal 8 gennaio 2026 fino ad esaurimento posti disponibili.

VALORI ISEE: esclusi i pasti		Residenti a Bedizzole	NON residenti I^ iscrizione
FASCE reddito	EURO	RETTA APPLICATA	RETTA APPLICATA
I^ FASCIA	Fino a €. 5.000,00	120,00	
II^ FASCIA	da €. 5.000,00 a €. 7.000,00	125,00	
III^ FASCIA	da €. 7.000,00 a €. 9.500,00	135,00	
IV^ FASCIA	da €. 9.500,00 a €. 11.500,00	140,00	
V^ FASCIA	da €. 11.500,00 a €. 15.000,00	145,00	
VI^ FASCIA	da €. 15.000,00 a €. 18.000,00	150,00	
VII^ FASCIA	da €. 18.000,00 a €. 20.000,00	155,00	
VIII^ FASCIA	da €. 20.000,00 ed oltre	<b>160,00</b>	<b>210,00</b>

Nel caso di fratelli frequentanti il nido o la scuola dell'infanzia il fratello più grande verrà collocato nella prima fascia. Tale riduzione è applicata sia per residenti sia per i non residenti.

**Le fasce ISEE non sono applicate per i non residenti.**

**In caso di inserimento dopo il 15 del mese, data concordata tra scuola e famiglia durante la prima riunione che solitamente si tiene nel mese di giugno, si applicherà una riduzione del costo retta del 50%.**

Saranno addebitati solo i pasti effettivamente consumati nel mese successivo a quello di riferimento.

Bedizzole, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il presidente  
Don Banderini Gabriele



*Scuola Materna Sacra Famiglia*

Associazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) • [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

## Domanda di ammissione al servizio di tempo anticipato/posticipato

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

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.s. 2026/2027

### Chiede

Che il proprio figlio venga ammesso alla fruizione del servizio di

- ☐ **orario anticipato (dalle 7.30 alle 8.30)**
- ☐ **orario posticipato (dalle 16.00 alle 18.00)**
- ☐ **orario antic./post. (dalle 7.30 alle 18.00)**

N.B. L'attivazione dei servizi avverrà, in tutto o in parte, con un numero minimo di domande in mancanza delle quali l'amministrazione potrebbe non attivare il servizio.

### I costi dei servizi, se attivati, saranno:

Orario anticipato	€ 40,00/mese
Orario posticipato	€ 60,00/mese
Orario anticipato/posticipato	€ 90,00/mese
Orario anticipato/posticipato solo 1 mese	€ 100,00/mese

I costi dei suddetti servizi saranno sostenuti anticipatamente mese per mese.

### Servizio occasionale: anticipato – posticipato

Per poter usufruire del servizio anticipato o posticipato occasionale, ovvero non continuativo, è possibile acquistare presso la Coordinatrice appositi blocchetti **personali intestati** composti da 10 buoni al costo di:

€ 40,00 per il solo servizio anticipato occasionale;

€ 60,00 per il solo servizio posticipato occasionale.

La validità del blocchetto è per tutta la durata del triennio di scuola e non è cedibile.

La modalità del servizio potrà essere spiegata agli interessati dalle maestre e/o educatrici.

Bedizzole, \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
In fede

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)





*Scuola Materna Sacra Famiglia*

**Associazione**

*Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001*

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) • [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

Bedizzole, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Al Signor  
Presidente della  
Scuola Materna  
Sacra Famiglia  
Bedizzole

**Oggetto: Delega al ritiro e all'accompagnamento del minore iscritto**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori del minore \_\_\_\_\_  
iscritto e frequentante la Scuola Materna Sacra Famiglia di Bedizzole, Via S. Martino della Battaglia n. 2:

**delegano**

al ritiro del minore \_\_\_\_\_ le seguenti persone maggiorenni  
con esclusione di altre persone non qui menzionate, e precisamente:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Allegare le fotocopie dei documenti d'identità di tutti i soggetti delegati.**

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

Bedizzole, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



*Scuola Materna Sacra Famiglia*

Associazione

Scuola dell'Infanzia Paritaria decr. 488/2123 del 28.02.2001

25081 Bedizzole - Via San Martino della Battaglia, 2  
Tel. e Fax 030 674025 - P. Iva 02240840989 C.F. 93016040177  
[www.scuolamaternabedizzole.it](http://www.scuolamaternabedizzole.it) • [info@scuolamaternabedizzole.it](mailto:info@scuolamaternabedizzole.it)  
Posta Certificata: [scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it](mailto:scm.sedesina@coopmaternebs.postecert.it)

## **DELEGA AL RITIRO DEL CONTRIBUTO COMUNALE che consente di contenere i costi retta ESCLUSIVAMENTE PER BAMBINI RESIDENTI A BEDIZZOLE**

I sottoscritti genitori del/la alunno/a \_\_\_\_\_

Cognome e nome del/la bambino/a

Collocato/a in fascia \_\_\_\_\_ (se non si conosce lasciare in bianco)

### **Delegano**

la Scuola dell'infanzia Sacra Famiglia al ritiro del contributo assegnato per il/la proprio/a figlio/a per l'a.s. **2026/2027**, così come previsto dalla convenzione in essere tra il Comune di Bedizzole e la Scuola dell'infanzia Sacra Famiglia di Bedizzole.

Cognome e nome del padre \_\_\_\_\_

Cognome e nome della madre \_\_\_\_\_

Firma leggibile dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\* 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.*