



Parrocchia di San Prospero
Collecchio



Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria

GIOVANNI XXIII



DOMANDA DI ISCRIZIONE – A.S. 2026/2027

*Alla Coordinatrice della Scuola
dell'Infanzia Paritaria Giovanni XXIII*

Io, sottoscritto/a _____ presento domanda di iscrizione per mio/a figlio/a e **DICHIARO** di essere consapevole che la Scuola, gestita dalla Cooperativa Eidé a partire dal 1 settembre 2014, ha una sua identità e un suo preciso progetto educativo che si ispirano ai principi e valori evangelici. Si impegna ad un leale rispetto di tali principi e ad una **fattiva collaborazione con la Comunità Scolastica a cui appartiene, per il raggiungimento dei comuni obiettivi educativi.**

ANAGRAFICA ALUNNO

Alunno/a _____
nato/a a (Città - Nazione) _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Via _____
n. _____ Cap _____ Cittadinanza _____
Cod. Fisc. _____ Tel. Abitazione _____ Indirizzo per
spedizioni postali (se diverso residenza) _____
Proviene dal Nido o dalla Scuola _____

1

ANAGRAFICA PADRE O TUTORE

Cognome e nome _____
nato a (Città - Nazione) _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Via _____
n. _____ Cap _____ Cittadinanza _____
Cod. Fisc. _____ Tel. Abitazione _____ Tel. Uff. _____
Cell. _____ E-mail (scrivere in maiuscolo) _____
Titolo di studio _____ Professione _____

decreto sulla parità n.17 del 28/06/02

Via Galaverna, 44 - Collecchio (PR) - Tel.e fax 0521/805334

e-mail: scuolainfanzia.giovanni23@coopeide.org – facebook Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII

Scuola gestita da Eidé Soc. Coop. Sociale a r.l. Onlus

Piazza Duomo 3 43121 Parma (PR) C.F. e P. IVA 01986090346



Parrocchia di San Prospero
Collecchio



Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria

GIOVANNI XXIII



ANAGRAFICA MADRE O TUTRICE

Cognome e nome _____
nata a (Città - Nazione) _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Via _____
n. _____ Cap _____ Cittadinanza _____
Cod. Fisc. _____ Tel. Abitazione _____ Tel. Uff. _____
Cell. _____ E-mail (scrivere in maiuscolo) _____
Titolo di studio _____ Professione _____

Fattura intestata al padre ☐

Fattura intestata alla madre ☐

ISCRIZIONE AI SERVIZI INTEGRATIVI DELLA SCUOLA GIOVANNI XXIII

barrare la casellina interessata

- ☐ orario anticipato (7.30 – 8.00) quotidianamente
- ☐ orario anticipato (7.30 – 8.00) saltuariamente
- ☐ orario prolungato (16.00 – 17.30)
- ☐ orario prolungato (16.00 – 18.00)

2

ALLERGIE/ INTOLLERANZE:

*PEDIATRA DELL'ALUNNO/A:

***Si rimanda a specifiche note contenute nel regolamento**

Per il suddetto a.s. è stata fatta iscrizione presso altra scuola? ☐ sì ☐ no

Data: _____

Firma: _____

decreto sulla parità n.17 del 28/06/02

Via Galaverna, 44 - Collecchio (PR) - Tel.e fax 0521/805334

e-mail: scuolainfanzia.giovanni23@coopeide.org – facebook Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII

Scuola gestita da Eidé Soc. Coop. Sociale a r.l. Onlus

Piazza Duomo 3 43121 Parma (PR) C.F. e P. IVA 01986090346



Parrocchia di San Prospero
Collecchio



Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria

GIOVANNI XXIII



Autorizzazione alle uscite nel Comune di Collecchio

Con la presente **AUTORIZZO** il personale della Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII ad uscire dal plesso con il/la proprio/a figlio/a per passeggiate, gite e visite, all'interno del Comune di Collecchio, allo scopo di ampliare le esperienze conoscitive ed incentivare lo sviluppo intellettuale e linguistico dei bambini.

➤ Data: _____

Firma: _____

DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 47 D.P.R. 28/12/00)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Via N°

in riferimento al D.P.R. sopra citato e riguardante la normativa per lo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15 del 4/01/1968 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che al/la figlio/a ☐ sono state ☐ non sono state
sommistrate tutte le **vaccinazioni** previste dalla legge.

3

Dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è così composta:

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela con il/la bambino/a iscritto/a

Il DICHIARANTE

Data,

decreto sulla parità n.17 del 28/06/02

Via Galaverna, 44 - Collecchio (PR) - Tel.e fax 0521/805334

e-mail: scuolainfanzia.giovanni23@coopeide.org – facebook Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII

Scuola gestita da Eidé Soc. Coop. Sociale a r.l. Onlus

Piazza Duomo 3 43121 Parma (PR) C.F. e P. IVA 01986090346



Parrocchia di San Prospero
Collecchio



Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria

GIOVANNI XXIII



ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO/A

I sottoscritti, genitori di _____,

DELEGANO

a ritirare il proprio/a figlio/a i seguenti signori:

1. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
2. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
3. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
4. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____
5. _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____

dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa;

prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Si precisa che come da regolamento della Scuola, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

4

RECAPITI PER COMUNICAZIONI / REPERIBILITA'

Cognome e Nome _____ Grado parentela/altro _____

Recapito telefonico _____

Cognome e Nome _____ Grado parentela/altro _____

Recapito telefonico _____

Firma di entrambi i genitori:

Madre _____ Padre _____

Data, _____

Resta inteso che **le presenti autorizzazioni restano valide per l'intera durata del ciclo scolastico**, fatta salva la possibilità di revoca delle stesse in qualunque periodo dell'intero ciclo.

decreto sulla parità n.17 del 28/06/02

Via Galaverna, 44 - Collecchio (PR) - Tel.e fax 0521/805334

e-mail: scuolainfanzia.giovanni23@coopeide.org – facebook Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII

Scuola gestita da Eidé Soc. Coop. Sociale a r.l. Onlus

Piazza Duomo 3 43121 Parma (PR) C.F. e P. IVA 01986090346