

**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SANT'AGNESE**

Piazzale Riccò, 5 - 41124 Modena

Tel.: 059 306148

Email: [scuolainfanziasantagnese@gmail.com](mailto:scuolainfanziasantagnese@gmail.com)

Sito: <https://santagnese.fism.modena.it/>

Al Legale Rappresentante della  
Scuola dell'Infanzia paritaria Sant' Agnese

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2025-26**  
**(scrivere in modo leggibile e in stampatello)**

I sottoscritti:

**(Padre)**.....nato a.....  
Provincia..... (.....) il..... C.F.....  
Residente a.....CAP.....via.....nr.....  
Telefono..... cellulare..... E-mail .....  
Cittadinanza.....

**(Madre)** .....nata a .....  
Provincia.....(.....) il ..... C.F.....  
Residente a .....CAP .....via.....nr.....  
Telefono..... cellulare..... E-mail .....  
Cittadinanza.....

**CHIEDONO**

L'iscrizione del/la loro figlio/a.....a questa Scuola dell'Infanzia per  
l'anno scolastico 2025/2026.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, ciascuno consapevole delle  
responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano che:

il/la bambino/a.....  
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat... a..... il.....

è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare lo Stato) .....

È residente a .....(prov.).....

Via/piazza..... nr .....

Proveniente dalla scuola dell'infanzia/nido .....

via/piazza.....

Paese/Città.....CAP..... Provincia .....

- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola dell'Infanzia Paritaria Sant'Agnese ha un'identità e un Progetto Educativo che qualificano la sua proposta culturale e pedagogica, ispirata al pieno rispetto delle norme costituzionali, ai principi e ai valori educativi cristiani.
- ❖ I sottoscritti dichiarano di conoscere e accettare il Progetto Educativo, il Piano Triennale dell'Offerta Formativa e il Regolamento ove sono descritte le norme del funzionamento e di frequenza.
- ❖ I sottoscritti si impegnano inoltre a comunicare ogni qualsivoglia problema di salute del/la proprio/a figlio/a, quali, ad esempio quelli che impediscano l'attività di educazione motoria prevista, oltre a quelli relativi ad allergie e/o intolleranze, alimentari e non, che saranno utilizzati dal personale della Scuola.
- ❖ I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite a piedi, con mezzi pubblici o messi a disposizione dalla scuola, finalizzate allo svolgimento di attività educative, didattiche e sportive.
- ❖ I sottoscritti acconsentono all'uso di fotografie e brevi filmati del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni all'interno e all'esterno della scuola, per documentare attività scolastiche, uscite didattiche e rappresentazioni.
- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dall'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.
- ❖ La presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo della Scuola dell'Infanzia salvo diversa comunicazione scritta successiva da parte nostra.

Luogo e data

FIRMA\*

FIRMA\*

.....  
**Firma di autocertificazione**  
**(Legge 127/1997, DPR 445/2000).**

.....  
**Firma di autocertificazione**  
**(Legge 127/1997, DPR 445/2000).**

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 fosse firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.