



*Ponte Tra I Popoli Odv, sede Legale Via San Gervasio n. 4
Bernareggio (MB) 20881, C.F. 94043490153, TEL.
3666455457 e-mail: pontetraipopoli@libero.it*

Scuola dell'Infanzia paritaria "DON ERNESTO TORNAGHI"

VIA LANFRANCONI N 5 VILLANOVA FRAZIONE BERNAREGGIO

Tel: 3666455457

email: materna.tornaghi@gmail.com

Prot. N°1/2023

ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA 2024-2025

I SOTTOSCRITTI

(cognome) _____ (nome) _____

(cognome) _____ (nome) _____

GENITORI

DI

nato/a il _____ a _____ () CAP _____

C.F. _____

cittadino italiano di altra nazionalità (indicare quale) _____

residente presso i genitori (*oppure*) presso la madre presso il padre

CHIEDONO

L'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico 2024/2025

DICHIARANO:

1) di essere a conoscenza che la Scuola Don Ernesto Tornaghi sarà una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;



*Ponte Tra I Popoli Odv, sede Legale Via San Gervasio n. 4
Bernareggio (MB) 20881, C.F. 94043490153, TEL.
3666455457 e-mail: pontetraipopoli@libero.it*

2) di condividere il progetto educativo contenuto nel Piano triennale di Offerta Formativa, ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;

4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

DATI ANAGRAFICI PADRE	MADRE
Cognome	Cognome
Nome	Nome
Nato a () _____ il	Nata a _____ () il
Cod. Fisc.	Cod. Fisc.
Professione	Professione
Residente in CAP	Residente in CAP



**Ponte Tra I Popoli Odiv, sede Legale Via San Gervasio n. 4
Bernareggio (MB) 20881, C.F. 94043490153, TEL.
3666455457 e-mail: pontetraipopoli@libero.it**

Via/P.zza	Via/P.zza
Cittadinanza	Cittadinanza
Luogo di lavoro	Luogo di lavoro
Tel. di reperibilità	Tel. di reperibilità
E-mail:	E-mail:

ISCRIZIONE

L'iscrizione alla scuola dell'infanzia Tornaghi è di € 50,00 valida da settembre a giugno di ogni anno, comprensiva già del costo annuale di materiali, progetti ed assicurazione.

La scuola dell'Infanzia D. Ernesto Tornaghi offre l'iscrizione al centro estivo ai bambini iscritti fino alla prima settimana di agosto e poi l'ultima di agosto.

I bambini iscritti alla scuola dell'infanzia non pagano l'iscrizione la centro estivo Tornaghi e la prima settimana di centro estivo hanno il 10% di sconto.

COSTI RETTE

La retta varia a seconda dell'orario di frequenza che sceglierete per il vostro bimbo/a, i costi sono comprensivi delle attività progettuali di teatro, inglese, psicomotricità, yoga e gioco pet. La mensa è esclusa dalla retta

Nel dettaglio:

PRESCUOLA € 20,00

POST SCUOLA € 30,00

*attivato con anche un solo bambino

Orario scolastico:

8.00 16.00 € 200,00 comprensivo dei progetti di teatro, inglese, psicomotricità, yoga e gioco pet, esclusa la mensa.



**Ponte Tra I Popoli Odv, sede Legale Via San Gervasio n. 4
Bernareggio (MB) 20881, C.F. 94043490153, TEL.
3666455457 e-mail: pontetraipopoli@libero.it**

Mensa 5,80 centesimi prezzo giornaliero mensa, se il bambino dovesse essere assente non paga la mensa

7.30 16.00 € 220,00 con pre scuola

7.30 18.00 € 250,00 con pre e post scuola

Orario scolastico dalle 8.00 alle 13.00 costo € 200,00. Pasto escluso.

I RICHIEDENTI SI IMPEGNANO:

- Il versamento della quota d'iscrizione annuale di € 50,00 (non rimborsabile) da versare tramite bonifico bancario dopo aver ricevuto mail di conferma avvenuta iscrizione.
- al versamento della quota fissa di euro 2.000,00 che può essere pagata in numero 10 rate mensili di pari importo da settembre 2024 a giugno 2025, comprensiva di tutte le attività curricolari e progetti extra curricolari. La mensa è esclusa dalla retta;
- al versamento della quota Pre-Scuola mensile di euro 20,00 dovuta anche qualora il /la bambino/a rimanga assente;
- al versamento della quota Post-Scuola mensile" di euro 30,00 dovuta anche qualora il /la bambino/a rimanga assente;
- al versamento della quota Pre-Post Scuola mensile" di euro 50,00 dovuta anche qualora il /la bambino/a rimanga assente;

SONO CONSAPEVOLI CHE:

- l'adesione alle attività di "Pre e Post-Scuola" è annuale; qualora una famiglia avesse occasionalmente necessità di utilizzare questo servizio può farne richiesta alla Direzione ed il costo giornaliero è pari ad euro 5,00;

-i genitori sono debitori solidali per il pagamento dell'intero contributo, ancorché separati o divorziati;

L'intera quota fissa annuale deve essere comunque pagata anche qualora, per qualsiasi motivo, il/la figlio/a resti assente oppure sia ritirato/a dalla scuola;

I genitori dichiarano di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nel regolamento

Bernareggio lì _____ Firma dei genitori _____



**Ponte Tra I Popoli Odv, sede Legale Via San Gervasio n. 4
Bernareggio (MB) 20881, C.F. 94043490153, TEL.
3666455457 e-mail: pontetraipopoli@libero.it**

IL pagamento potrà avvenire solo attraverso bonifico intestato a "PONTE TRA I POPOLI ODV"
IBAN IT20R0503432500000000003458 CAUSALE; Scuola dell'Infanzia Don Ernesto Tornaghi

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Dichiara che il proprio figlio/a _____
risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di
frequentazione

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva PONTE TRA I POPOLI ODV da responsabilità
derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Madre _____ nato a _____ il _____, Residente in
_____ a _____; Padre _____ nato a _____



**Ponte Tra I Popoli Onlus, sede Legale Via San Gervasio n. 4
Bernareggio (MB) 20881, C.F. 94043490153, TEL.
3666455457 e-mail: pontetraipopoli@libero.it**

il _____, Residente in _____ a _____; Padre / Madre del
bambino _____, c.f. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e
s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del
D.P.R. n. 445/2000);

Dichiarano sotto la propria responsabilità

- 1) di non essere affetto da COVID-19 e di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19;
- 2) di non essere affetto da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C ebrividi;
- 3) di non accusare tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, mal di gola;
- 4) di non aver avuto, per quanto a sua conoscenza, contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

I sottoscritti inoltre s'impegnano a comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei successivi 8 giorni dalla data odierna all'Autorità sanitaria locale (ASL territoriale di competenza/Numero Verde per emergenza Covid-19 della Regione).

Ai fini della tracciabilità nei successivi 14 giorni da oggi, qui di seguito il sottoscritto riporta il recapito telefonico _____ e la mail _____.

Bernareggio, __/__/

Firma leggibile del
Dichiarante



**Ponte Tra I Popoli Odv, sede Legale Via San Gervasio n. 4
Bernareggio (MB) 20881, C.F. 94043490153, TEL.
3666455457 e-mail: pontetraipopoli@libero.it**

prevalente GDPR 679/16. Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto.

Consenso al trattamento dei dati personali

(Padre) sottoscritto _____

nato a _____ Il _____ CF _____ Residente

a _____ Via _____ n. _____ Tel.
_____ Cell. _____

(Madre) sottoscritto _____

nato a _____ Il _____ CF _____ Residente

a _____ Via _____ n. _____ Tel.
_____ Cell. _____

ACCONSENTONO ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Letto, confermato e sottoscritto

Li _____

MODULO DI DELEGA

Io sottoscritto _____, in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

DELEGO Il sig/la sig.ra _____, (si allega documento di identità)



**Ponte Tra I Popoli Odv, sede Legale Via San Gervasio n. 4
Bernareggio (MB) 20881, C.F. 94043490153, TEL.
3666455457 e-mail: pontetraipopoli@libero.it**

• ad accompagnare mio/a figlio/a _____ alla scuola dell'Infanzia D. Ernesto Tornaghi

• a ritirare mio/a figlio/a _____

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

Autorizzazione ad uscite sul territorio

Padre _____ madre _____ del bambino

Autorizzano _____ a partecipare alle uscite sul territorio che si svolgeranno

durante l'anno scolastico.

Dichiarano di essere a conoscenza che i bambini insieme alle insegnanti faranno in alcuni giorni della settimana uscite sul territorio

data

firma