



Scuola dell'Infanzia Paritaria Parrocchiale "S. ANNA"

Via Buonarroti 106, 20900 Monza -MB-

Tel e Fax 039.835322

e-mail COORDINAMENTO: santanna.infanzia@gmail.com

e-mail SEGRETERIA: segreteria.infanziasa@gmail.com

www.infanziasantannamb.com

RICHIESTA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

I Sottoscritti :

Sig.
COGNOME _____ **NOME** _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

tel. (lavoro) _____ Cell. _____

Sig. ra
COGNOME _____ **NOME** _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

tel. (lavoro) _____ Cell. _____

residenti a _____ Via _____ nr. _____

Indirizzo e-mail _____

Genitori del /la bambino/a: COGNOME _____ **NOME** _____ **M** **F**

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ Codice fiscale _____

Cittadinanza _____

IL/I RICHIEDENTE/I CHIEDE/CHIEDONO

- L'iscrizione del/la bambino/a **alla Scuola dell'infanzia Sant'Anna**
- La possibilità di aderire ai servizi aggiuntivi di (barrare la scelta e compilare modulo apposito di richiesta)
- Pre scuola Post scuola Pre e Post scuola

È consapevole dell'ispirazione cattolica della scuola

- Si impegna/no al versamento anticipato della retta mensile prevista entro e non oltre il giorno 08 del mese di competenza.
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui **possa/no** andare incontro, in caso di dichiarazioni false (art. 26 della L. 15/68).
- Dichiaro che per l'anno scolastico 2024/2025 non ha effettuato iscrizione presso altre scuole.

Allegare due fototessere e la certificazione dello Status Vaccinale

La presente richiesta sarà da intendersi completa al versamento della quota d'iscrizione di €125 che è da intendersi non rimborsabile o trasferibile ad altri

La retta mensile per i residenti sarà determinata dal valore ISEE :

€ 180,00 (ISEE < € 45.000,00)

€ 205,00 (ISEE > € 45.000,00 o assenza di ISEE)

CESSAZIONE DI FREQUENZA: si precisa che il rapporto e l'accettazione del modulo di iscrizione prevede la frequenza e il pagamento della retta per l'intero anno scolastico. Il genitore che intende interrompere definitivamente la frequenza alla scuola deve comunicarlo alla Direzione per iscritto.

Se la cessazione di frequenza avviene entro il mese di dicembre dovrà comunque essere corrisposta la retta per i primi tre mesi

(settembre/dicembre), se la disdetta avviene dal mese di gennaio in poi, la famiglia è tenuta al pagamento della retta per l'intera annualità (giugno compreso). Per l'intero estratto si rimanda al regolamento.

Firma _____

Firma _____

Monza, lì _____

CRITERI PER LA DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA
Barrare il criterio corrispondente alla propria situazione

Descrizione del criterio di priorità	Punti	X
Bambino diversamente abile	Priorità	
Bambini di 4 o 5 anni	Priorità	
Bambino la cui famiglia risiede nel bacino di utenza, territorio parrocchiale e/o comunità pastorale sulla quale è sita la scuola	30	
Bambino con fratelli e sorelle che frequentano la medesima scuola e/o bambini figli di dipendenti della scuola stessa	20	
Bambino la cui famiglia risiede nel Comune di Monza.	15	
Bambino proveniente da famiglia supportate da enti di assistenza o situazioni particolari	12	
Mancanza o assenza per qualsiasi motivo dei genitori o di uno di essi	12	
Bambino con entrambi i genitori che lavorano	10	
Bambino con un solo genitore che lavora	6	
Bambino con fratelli e sorelle che hanno frequentato la medesima scuola	5	
Bambino la cui famiglia non risiede nel bacino di utenza, territorio parrocchiale e/o comunità pastorale sulla quale è sita la scuola, ma è accudito da una persona residente con entrambi i genitori che lavorano.	4	
Bambino i cui genitori, pur non residenti nel bacino di utenza, territorio parrocchiale e/o comunità pastorale sulla quale è sita la scuola, lavorano nel territorio.	4	

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto i criteri sopra esposti, di aver barrato quelli che riguardano la situazione di mio/a figlio/a e di accogliere la graduatoria che ne conseguirà. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza ai sensi dell'Art.26 L.15/68 delle sanzioni penali cui possa andare incontro in caso di false dichiarazioni.

Monza, il.....

Firma.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

Il/i Sottoscritto/i _____ e _____

DICHIARA/NO

che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA
PADRE			
MADRE			
FIGLI			
ALTRI CONVIVENTI			