	<p>Angeli Custodi Srl - Impresa Sociale Via Chiesa 16 Maser (TV) sede legale Scuola Infanzia Giacomelli Via Caldretta 29 Maser (TV) Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato San Pio X Piazza della Pieve 1 Coste di Maser (TV) c.f. /p.iva 05096440267 telefono 379 1479707 mail: info@angelicustodisrl.it</p>
---	---

DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO INTEGRATO A.S. 2026/2027

Al Dirigente scolastico della Angeli Custodi Srl - Impresa Sociale

I sottoscritt _____
(Cognome e nome)

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Numero telefono o cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

in qualità di ☐ genitore/esercitante la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

I sottoscritt _____
(Cognome e nome)

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Numero telefono o cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

in qualità di ☐ genitore/esercitante la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDONO

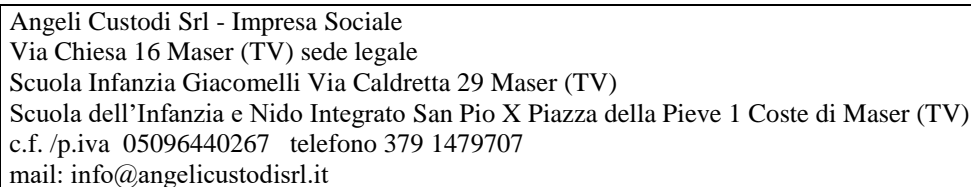
l'iscrizione del__ bambin__ _____
(Cognome e nome)

a codesto nido integrato _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

per l'a. s. **2026-2027**

DICHIARANO

1. di essere a conoscenza che il nido è una struttura che è stata autorizzata dal Comune di Maser ed accreditata presso la Regione Veneto avendo ottemperato a tutti i requisiti richiesti dalla DGR 84/2007 come "nido integrato" strettamente legato alla Scuola dell'Infanzia paritaria ai sensi della L. n. 62/2000;
2. di condividere il Progetto Educativo della Scuola che è ispirato ai valori dell'antropologia cristiana, la quale comporta prioritariamente di considerare ciascuna bambina e ciascun bambino come una persona dotata di diritti, talenti, libertà a cui si deve guardare come potenzialità di bene e quindi con ottimismo, curandone la formazione integrale in tutte le dimensioni cognitive, affettiva, relazionale e spirituale, nell'educazione alla condivisione ed alla fraternità;
3. di essere inoltre a conoscenza che anche l'attività educativa di insegnamento della religione cattolica (IRC) è parte integrante del progetto educativo di questa Scuola, come aspetto non solo religioso ma soprattutto culturale per la formazione integrale della persona pur nel rispetto delle



4. di avere ricevuto il Regolamento interno della scuola (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica impegnandosi ad osservarle;
5. di aver visionato la Carta dei servizi;
6. di prendere atto che l'azione formativa della Scuola comporta un'alleanza educativa con la famiglia, fondata sulla fiducia e sul rispetto reciproco, e quindi viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola, attuando il patto di corresponsabilità educativa.
7. di essere consapevoli che il mancato rispetto della normativa relativa agli adempimenti vaccinali comporta *ex lege* la decadenza del diritto all'accesso al servizio di Nido;

di avvalersi sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ☐ orario dalle 7.30 alle 13.00 (euro 4.180,00 annuali)
- ☐ orario dalle 7.30 alle 16.00 (euro 4.620,00 annuali)
- ☐ orario dalle 7.30 alle 18.00 (euro 4.840,00 annuali)

- _l_ bambin_ _____
(Cognome e nome)

Codice fiscale

- è nat a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)

- è residente a _____ (prov.) _____

in via/piazza	n.	tel.
---------------	----	------

- è domiciliato a _____ (prov.) _____
(da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

in via/piazza	n.	tel.
---------------	----	------

altri recapiti da contattare in caso di urgenze

☐ ☐

☐ ☐

proviene dalla scuola

La famiglia dell'alunno è composta da:



Angeli Custodi Srl - Impresa Sociale
Via Chiesa 16 Maser (TV) sede legale
Scuola Infanzia Giacomelli Via Caldretta 29 Maser (TV)
Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato San Pio X Piazza della Pieve 1 Coste di Maser (TV)
c.f. /p.iva 05096440267 telefono 379 1479707
mail: info@angelicustodisrl.it

COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	CITTADINANZA	MAIL / CELL

eventuali note _____

SEGNALANO che il bambino/a

- è soggetto/a a diete alimentari per allergie / intolleranze alimentari: ☐ SI ☐ NO
- è in condizione di disabilità/certificazione di disabilità: ☐ SI ☐ NO
- è in corso di certificazione di disabilità: ☐ SI ☐ NO
- altre patologie da segnalare: _____

DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLI (*)

- che nel Regolamento della scuola sono presenti dei criteri per la formazione delle graduatorie di ammissione.

Obiettivo della Angeli Custodi è di dare risposta a tutte le domande di iscrizione, ma poiché la nostra struttura è accreditata e autorizzata per soli 24 posti, siamo stati costretti ad adottare dei criteri per gestire le iscrizioni, come anche l'eventuale lista di attesa.


Nel valutare le domande, accanto ai criteri sotto esposti dobbiamo considerare anche l'età del bambino, poiché noi siamo autorizzati ad accogliere solo bambini che abbiano già compiuto il primo anno di vita. Qualora questa condizione non sussista il bambino manterrà il posto solo pagando il "vuoto per pieno".

1. Bambini residenti nel comune di Maser con condizione di disabilità, in situazioni di svantaggio socio/economico/culturale o orfani.
2. Bambini che abbiano frequentato il Nido Integrato San Pio X l'anno precedente.
3. Bambini con fratello/sorella che frequenta la scuola dell'infanzia nei plessi gestiti dalla Angeli Custodi al momento dell'iscrizione.
4. Bambini residenti nelle Parrocchie del Comune di Maser.
5. Bambini non residenti nel Comune di Maser ma i cui genitori vi lavorano o bambini che dimorano da parenti nello stesso Comune o hanno nonni residenti nel Comune.
6. Bambini residenti in altri Comuni.

Le domande di iscrizione che non verranno accolte per mancanza di posti costituiranno la lista d'attesa che verrà gestita secondo i criteri suesposti ed in base alla data di presentazione della domanda stessa.

- che la sostenibilità economica del servizio scolastico si fonda sui contributi delle famiglie degli alunni frequentanti, non essendo sufficienti i contributi pubblici (regionale e comunale) a coprire i costi di gestione della Scuola (spese per il personale, per l'acquisto di materiale didattico e di uso, nonché di generi alimentari, per le utenze, per la conservazione e manutenzione dell'edificio, etc...).

(*) La presente domanda di iscrizione verrà ritenuta valida a tutti gli effetti di legge anche qualora la sede delle scuole dovesse variare per unificazione dei plessi in plesso unico.

	<p>Angeli Custodi Srl - Impresa Sociale Via Chiesa 16 Maser (TV) sede legale Scuola Infanzia Giacomelli Via Caldretta 29 Maser (TV) Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato San Pio X Piazza della Pieve 1 Coste di Maser (TV) c.f. /p.iva 05096440267 telefono 379 1479707 mail: info@angelicustodisrl.it</p>
---	--

SI IMPEGNANO A VERSARE:

- la quota di iscrizione di **€ 100,00**
- la retta annua per la fascia oraria dalle 7.30 alle 13.00 è di **euro 4.180,00**
- la retta annua per la fascia oraria dalle 7.30 alle 16.00 è di **euro 4.620,00**
- la retta annua per la fascia oraria dalle 7.30 alle 18.00 è di **euro 4.840,00**

PRENDENDO ATTO CHE:

- la quota di iscrizione, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad affrontare le spese di procedura;
- ai sensi dell'art. 1988 del Codice Civile, il corrispettivo complessivo della retta costituisce obbligazione unica ed indivisibile ed ammonta a complessivi :
 - ☐ **euro 4.180,00** che si impegnano a versare;
 - ☐ **euro 4.620,00** che si impegnano a versare;
 - ☐ **euro 4.840,00** che si impegnano a versare;
- pur essendo la retta unica e indivisibile si ha la facoltà di pagamento rateale (11 rate anticipate) da versare entro e non oltre il 10 di ogni mese, dell'importo di :
 - ☐ **euro 380,00** ciascuna che si impegnano a versare
 - ☐ **euro 420,00** ciascuna che si impegnano a versare
 - ☐ **euro 440,00** ciascuna che si impegnano a versare
- l'Amministrazione della Scuola si riserva la facoltà di aumentare la retta in corso d'anno scolastico come *extrema ratio*, ove si rendesse necessario per garantire la sostenibilità del bilancio in caso di significativo aumento del costo della vita e/o delle spese di gestione del servizio e/o di non adeguamento o diminuzione dei contributi pubblici. L'eventuale decisione sull'aumento della retta sarà comunicata alle famiglie con preavviso di almeno un mese.
-

AUTORIZZANO

le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi : ☐ SI ☐ NO

La sottoscrizione del presente modulo vale anche ai fini di dichiarazione e accettazione del Regolamento del Nido Integrato (di Coste) con particolare riferimento agli artt. 1, 4, 10.

Firme di autocertificazione (ai sensi della Legge n. 127 del 1997 e del D.P.R. n. 445 del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Data

Firma

Firma

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*):

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma