

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

"Ferrante Aporti"

via Diaz 65/B Perarolo di Vigonza 35010

DOMANDA DI ISCRIZIONE

___ I ___ sottoscritto/i _____ C.F. _____

(nome e cognome)

_____ C.F. _____

(nome e cognome)

padre madre 3° affidatario tutore

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione a codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 20__/20__ del bambino/a

_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

nat ___ a _____ il _____

cittadino italiano altro _____ (indicare quale)

residente a _____ (prov) ___ in via/piazza _____

telefono (solo per esigenze della Scuola e del Bambino) _____ / _____ / _____

email _____

i genitori sono: coniugati non separati separati divorziati conviventi

La famiglia convivente del bambino/a è composta da:

	Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela
1			
2			
3			
4			
5			

Il bambino è affidato a: entrambi i genitori madre padre 3° affidatario

in virtù di _____

___ I ___ sottoscritt ___ **DICHIARA**

- Consapevole del fatto che, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, in caso di mendaci dichiarazioni la Legge prevede sanzioni penali, che i dati sopra indicati sono veritieri.
- Di essere a conoscenza e di condividere che la Scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori Cristiani e che si attiene alle linee guida educative e didattiche previste dalla normativa Statale.
- Di essere a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla Scuola in stretta collaborazione con la famiglia e di assicurare pertanto la propria disponibilità a tale collaborazione.
- Di essere a conoscenza e di accettare espressamente quanto scritto nel PTOF e nel Regolamento scolastico.
- Consapevole che il rispetto delle norme e l'adempimento di ogni disposizione attuativa, in materia di vaccinazioni, sono requisiti di accesso ai servizi educativi per l'infanzia e alle scuole dell'infanzia, cui sono subordinate l'accettazione della domanda di iscrizione e dell'iscrizione stessa.

All'atto del deposito della domanda di iscrizione deve essere effettuato il deposito di EURO 90 che, in caso di mancata iscrizione per insussistenza dei requisiti, verranno restituiti e, in caso di iscrizione, verranno incassati dalla scuola a titolo di pagamento degli oneri di iscrizione.

Data _____

nome/cognome _____ Firma _____

(a valere come autorcertificazione ai sensi di legge)

nome/cognoma _____ Firma _____

(a valere come autorcertificazione ai sensi di legge)

Firma 3° affidatario _____ Firma _____

(a valere come autorcertificazione ai sensi di legge)

ALLEGATI ALLA DOMANDA

per tutti:

- Protezione dei dati personali dei minori - diritto all'immagine e alla riservatezza
- Dichiarazione di accettazione e sottoscrizione del PTOF e Regolamento scolastico
- Autorizzazione uscite didattiche - recapiti telefonici per l'alunno - richiesta tempo prolungato
- Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Certificato o dichiarazione sostitutiva di residenza di entrambi i genitori
- Certificato o dichiarazione sostitutiva dello stato famiglia e nascita
- Dati detrazione fiscale spese scolastiche

per affidamento:

- Fotocopia del provvedimento del Giudice di affidamento dei figli

Data _____

nome/cognome _____ Firma _____

(a valere come autorcertificazione ai sensi di legge)

nome/cognoma _____ Firma _____

(a valere come autorcertificazione ai sensi di legge)

Firma 3° affidatario _____ Firma _____

(a valere come autorcertificazione ai sensi di legge)