



SCUOLA DELL'INFANZIA "MONUMENTO AI CADUTI"
via F.Fabbri, 38 – 31053 Pieve di Soligo loc. Solighetto (TV)
tel 0438 82616

Alla Direzione della Scuola dell'infanzia Paritaria "MONUMENTO AI CADUTI"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione (ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

l_ sottoscritt_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
nato/a a _____ prov./stato(se estero) _____ il _____
tel/cell _____
email _____
in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)
per l'anno scolastico 20__ / 20__

l_ sottoscritt_ , inoltre, chiede il seguente modello organizzativo (barrare la casella che interessa):

- ORARIO NORMALE** dalle 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì
 PRE-SCUOLA dalle ore 7,30 alle ore 8,00 dal lunedì al venerdì
 POST-SCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, che:

l'alunn_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ prov_ _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via _____ n. _____ tel. _____
- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie si no
- il proprio nucleo familiare, oltre al bambino, è così composto:

	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data di nascita</i>	<i>rapporto di parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o tutore legale)

Cognome _____ Nome _____
Nato a: _____ Prov/stato(se estero) _____ Il _____
Residente a: _____ prov _____ Via _____ n° _____
(Indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a)
Cod. Fisc. _____ email (stampatello) _____
Tel. casa _____ Cell. _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o tutore legale)

Cognome _____ Nome _____
Nata a: _____ Prov/stato(se estero) _____ Il _____
Residente a: _____ prov _____ Via _____ n° _____
(Indicare solo se diversa da quella dell'alunno/a)
Cod. Fisc. _____ email (stampatello) _____
Tel. casa _____ Cell. _____

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE/VIDEO E
AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO E ALTRE INFORMAZIONI**

- **ESPRIME IL CONSENSO** alle riprese fotografiche/filmiche, da parte del personale scolastico e/o di altri genitori, della/del propria/o figlia/o, durante lo svolgimento di attività curricolari e/o integrative (feste scolastiche, manifestazioni sportive, visite e viaggi d'istruzione, laboratori,.....) per finalità scolastiche. Le fotografie ed i filmati potranno successivamente essere trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

SI **NO**

- **CHIEDE** Che possa seguire la dieta speciale, indicata dal medico di base, di cui mi riservo di presentare la certificazione e dichiara inoltre che la invierà anche alla ristorazione collettiva
- **INDICA** i seguenti recapiti telefonici attivi per comunicazioni urgenti (sotto indicare a chi corrisponde es. mamma, papà.....)

numeri Telefoni fissi:

1) _____ 2) _____ 3) _____

numeri Telefoni mobili

1) _____ 2) _____ 3) _____

DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO DALLA SCUOLA IN ASSENZA DEI GENITORI

I sottoscritti _____ (padre) e _____ (madre)

genitori del bambino _____

frequentante nel corrente anno ____/____ presso la **Scuola dell'Infanzia di Solighetto**

DELEGANO

a ritirare il proprio figlio/a ai sotto indicati signori:

1. _____ data di nascita _____ doc. Identità n° _____
2. _____ data di nascita _____ doc. Identità n° _____
3. _____ data di nascita _____ doc. Identità n° _____
4. _____ data di nascita _____ doc. Identità n° _____
5. _____ data di nascita _____ doc. Identità n° _____

allegare Fotocopia C. d'Identità

DICHIARANO di sollevare la scuola stessa da qualsiasi responsabilità conseguente.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

N.B.

- I bambini possono essere ritirati SOLO da persone maggiorenti
- Le insegnanti sono autorizzate a richiedere un documento di identificazione all'atto del ritiro del bambino.

RICHIESTA PER L'ESERCIZIO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta di diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce .

Il / La sottoscritto/a _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985) **chiede che il/la proprio/a figlio/a** _____ **possa avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

SI

NO

I sottoscritti genitori dichiarano inoltre:

- ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri;
- di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della Legge 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita;
- **di aver ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le**
norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

- di aver preso visione della **NOTA INFORMATIVA** ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 e di

DARE IL CONSENSO

NEGARE IL CONSENSO

- 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;

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

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

In caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi i genitori

Riservato alla Direzione della scuola:

domanda accolta domanda non accolta lista attesa n. ____

Data _____ firma di chi riceve la domanda _____

Firma leggibile del Padre o di chi ne fa le veci _____

Firma leggibile della Madre o di chi ne fa le veci _____

(Firma di autocertificazione leggi 15/98,127/97131/89 da sottoscrivere al momento della domanda)

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali e propri della scuola (legge GDPR 679/2016)