

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2019-2020

Nuova Iscrizione

Noi sottoscritti C.F.
(Cognome e nome del padre)

..... C.F.
(Cognome e nome della madre)

In qualità di genitori tutori affidatari

Chiediamo l'iscrizione presso la Scuola dell'Infanzia "Ai Caduti" per l'a.s. 2019/2020

di C.F.
(Cognome e nome)

Nato/a a (.....) il/...../.....

M F 1^a cittadinanza eventuale 2^a cittadinanza.....

Se non è nato/a in Italia, si trova in Italia da anni

residente nel comune di (.....)

in Via n.

Telefono di un genitore Mail @

Altri figli frequenteranno la nostra scuola dell'Infanzia nell'a.s. 2019/2020? (specificare nome)

.....

Dichiaro, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra indicati sono veritieri.

Dichiaro inoltre:

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è 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;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica d'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 svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 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;

Firma di autocertificazione
firma del padre firma della madre

Allegare fotocopia dei documenti di identità dei firmatari.

La richiesta di iscrizione deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istruzione scolastica sia stata condivisa.

- **Alleghiamo** attestazione ISEE in corso di validità. Sappiamo che tale dichiarazione rimarrà invariata per tutto l'a.s. 2019/2020, potrà essere cambiata solo nel caso cambi il nucleo familiare, non i parametri di reddito.
- **Consegneremo** l'attestazione ISEE entro e non oltre il 10.07.2019. Nulla consegnando alla scuola entro tale data, sarà calcolata la retta piena senza alcun abbattimento.
- **Non usufruiamo** degli abbattimenti sul costo della retta. Tale decisione rimarrà invariata per tutto l'a.s. 2019/2020.
- **Alleghiamo** fotocopia della ricevuta di pagamento della quota di iscrizione pari a € 80,00 (non sarà restituita neppure se si decidesse di annullare l'iscrizione prima dell'inizio dell'anno scolastico).

Osservazioni generali da parte della famiglia (incluse allergie e patologie):

.....

.....

.....

.....

Annotazioni da parte della Scuola:

.....

.....

.....

.....

Annotazioni da parte della Segreteria:

.....

.....

.....

.....



DATI FAMILIARI

Allegato n.1

.....
(Cognome e nome del figli che viene iscritto alla Scuola dell'Infanzia

PADRE

Cognome e Nome C.F.
Nato (.....) il/...../.....
cittadinanza eventuale 2^a cittadinanza.....
residente nel comune di (.....)
in Via n.
recapito telefonico
indirizzo mail@.....
Professione

MADRE

Cognome e Nome C.F.
Nata (.....) il/...../.....
cittadinanza eventuale 2^a cittadinanza.....
residente nel comune di (.....)
in Via n.
recapito telefonico
indirizzo mail@.....
Professione

SITUAZIONE FAMILIARE

- Coniugati civilmente
- Coniugati religiosamente
- Conviventi
- Genitore unico
- Altro (specificare)

RELIGIONE PROFESSATA

.....
Firma di autocertificazione -
firma del padre firma della madre



CONSENSO AL TRATTAMENTO informativa privacy

Allegato n.2

.....
(Cognome e nome del figlio che viene iscritto alla Scuola dell'Infanzia

PADRE

Cognome e Nome

MADRE

Cognome e Nome

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3), consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:
 do il consenso nego il consenso

- punto 6): vincoli religiosi o di altra natura
 allego richiesta

- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale
 do il consenso nego il consenso

Firma di autocertificazione -

firma del padre

firma della madre