

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA UMBERTO I

(A) Il sottoscritto _____ C.F. (codice fiscale) _____
nato a _____ Prov./Stato _____ il _____
residente a: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
cellulare _____ telefono abitazione _____
recapito telefonico presso il luogo di lavoro _____
e-mail personale e/o di lavoro: _____
 padre madre esercente la responsabilità genitoriale

(B) Il sottoscritto _____ C.F. (codice fiscale) _____
nato a _____ Prov./Stato _____ il _____
residente a: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
cellulare _____ telefono abitazione _____
recapito telefonico presso il luogo di lavoro _____
e-mail personale e/o di lavoro: _____
 padre madre esercente la responsabilità genitoriale

del bambino: M F _____ C.F. _____
(Cognome e Nome) (Codice Fiscale)

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione del bambino alla Scuola dell'Infanzia dell'I.P.A.B. Asilo Infantile Umberto I per l'anno scolastico ____/____. A tal fine sono consapevoli della responsabilità penale nella quale incorre in caso di dichiarazioni false o non corrispondenti al vero e della decadenza dei benefici prodotti da dichiarazioni non veritiere (art. 495 c.p.).

DICHIARA/DICHIARANO

A) DATI DEL BAMBINO

che il proprio bambino/a:

- è nato a: _____ Prov./Stato _____ il _____
- è cittadino: italiano altro – indicare nazionalità _____
- è residente a: Comune _____ Prov. _____
in via _____ n. _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n.73, convertito con modificazioni dalla legge n.119 del 31/07/2017.

- Altri riferimenti telefonici: _____
(indicare il grado di parentela o la qualifica di chi risponde ai numeri indicati)
- non ha mai frequentato scuole dell'infanzia; ha frequentato la scuola di: _____

B) NUCLEO FAMILIARE

che oltre ai dichiaranti e al bambino da iscrivere, la famiglia anagrafica è composta da:

(Cognome e Nome) (data e luogo di nascita) (Grado di parentela) (Professione)





C) PATTO EDUCATIVO

Con la sottoscrizione della presente domanda i sottoscrittori dichiarano altresì di:

- di accettare integralmente i seguenti documenti: PTOF, Regolamento di Gestione e Piano dei Costi (rette e orari), l'Informativa per il trattamento dei dati personali, menù e calendario;
- prendere atto che tali documenti potranno subire variazioni che verranno tempestivamente comunicate;
- di essere a conoscenza e di accettare che l'azione educativa è svolta in collaborazione con la famiglia ed assicurano a tal fine la propria disponibilità.

D) AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SCOLASTICHE

Nel caso di programmazione di uscite didattiche quali visite d'istruzione, passeggiate, indagini ambientali, gite ed altre attività esterne codesto Ente si impegna a illustrare in via preventiva tempistica e costi del singolo progetto; in ogni caso con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione il sottoscritto esercente la responsabilità genitoriale esprime il suo consenso e autorizza il minore a partecipare alle uscite scolastiche.

E) SCELTA FASCIA ORARIA

Richiedono di usufruire del servizio giornaliero:

Fascia 1 ingresso ore 8.00/9.00 uscita dopo il riposo / attività pomeridiana entro le ore 16.00

Richiedono inoltre l'estensione del servizio nelle seguenti fasce orarie:

dalle 7.30 alle 8.00

dalle 16 con uscita entro le ore 16.30

dalle 16 con uscita entro le ore 17.00

L'attivazione delle estensioni del servizio saranno effettuate solo con un numero di iscrizioni che permettano la qualità e la copertura economica del servizio.

F) ORIENTAMENTO CATTOLICO

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 (articolo 9.2), con il presente modulo viene espressa la richiesta in ordine all'esercizio del 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, con il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Noi sottoscritti in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale del bambino _____
CHIEDIAMO

che il proprio bambino:

- si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica.
- non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica
- partecipi a recite e/o eventi in occasioni delle principali ricorrenze cristiane.
- non partecipi a recite e/o eventi in occasioni delle principali ricorrenze cristiane.

G) EVENTUALI ANNOTAZIONI O RICHIESTE

Castelfranco Veneto, li _____

Firma (A) _____
firma di autocertificazione – DPR 445 del 2000

Firma (B) _____
firma di autocertificazione – DPR 445 del 2000

Documenti da allegare:

- fotocopia della tessera sanitaria del bambino;
- fotocopia documento d'identità degli esercenti la responsabilità genitoriale;
- certificato medico per eventuali intolleranze alimentari o allergie;
- fotocopia ricevuta di versamento quota d'iscrizione annuale effettuata presso il Tesoriere dell'Ente:

INTESA SAN PAOLO SPA IBAN: IT 77 F 03 06 9 1 2 1 1 7 1 0 0 0 0 3 0 0 8 5 6

