

## ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

**PARROCCHIA SS ALESSANDRO E VINCENZO MARTIRI - SEZIONE PRIMAVERA NUVOLETTE**

Nome della Scuola

**VIA IV NOVEMBRE 4**

Indirizzo

**PONTERANICA - PONTERANICA**

Località

**24010**

CAP

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

### CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2020** / **2021** del bambino/a

\_\_\_\_\_ (cognome e nome del bambino)

\_\_\_\_\_ (codice fiscale del bambino)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA 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;

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;

5) di avere ricevuto la "dichiarazione sostitutiva di certificazione";

6) di avere ricevuto l'informativa "privacy - regolamento UE 2016/679 - D.Lgv n. 101 10/08/2018";

6a) di avere ricevuto l'informativa su l'utilizzo immagini(art.13, Regolamento UE 679/16)

7) di avere ricevuto copia "AUTORIZZAZIONI" per uscite;

8) di avere versato la quota d'iscrizione per l'anno scolastico 20 /2 pari a Euro 200,00:

tramite contanti

tramite bonifico bancario intestato a SCUOLA INFANZIA SAN PANTALEONE PONTERANICA

IBAN: IT31Z0503453540000000011658

9) di dare il proprio assenso, in caso di infortunio del bambino/a e di non rintracciabilità dei genitori, a chiamare l'ambulanza al 112  SI  NO

10) chiede di poter usufruire per il/la proprio/a bambino/a del servizio extrascolastico anticipato e/o posticipato

dalle ore 8,00 alle ore 9,00

dalle ore 8,30 alle ore 9,00

dalle ore 16,00 alle ore 16,30

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.