

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

PARROCCHIA SS ALESSANDRO E VINCENZO MARTIRI – Scuola dell'Infanzia SAN PANTALEONE

Nome della Scuola

VIA IV NOVEMBRE 4

Indirizzo

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 **2018 / 2019** 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) d'avere ricevuto la "Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione"
- 6) d'avere ricevuto la "Informativa D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY" Rg.Mnst.7/12/2006 n°305
- 7) d'avere ricevuto copia "AUTORIZZAZIONI"
- 8) d'avere versato la quota d'iscrizione per l'anno 2018/2019 pari a 200 Euro e di essere a conoscenza che in caso di ritiro del bambino/a la quota versata non verrà restituita.

tramite contanti

tramite Bonifico Bancario IBAN: **IT312050345354000000011658**
intestato scuola infanzia San Pantaleone, Ponteranica

- 9) d'avere ricevuto la Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (art.47, d.P.R. n. 445/2000) relativa alla situazione delle vaccinazioni obbligatorie, da riconsegnare debitamente compilato, alla Direzione Scolastica.

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

- 11) chiede di poter usufruire per il/la proprio/a bambino/a del servizio extrascolastico anticipato/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.