DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2020/2021

Al Dirigente scolastico della SCUOLA DELL'INFANZIA "DIVINA PROVVIDENZA"					
1 sottoscritt					
(cognome e nome)					
in qualità di \square genitore/esercente la responsabilità genitoriale \square tutore \square affidatario,					
1 sottoscritt(cognome e nome)					
in qualità di \square genitore/esercente la responsabilità genitoriale \square tutore \square affidatario,					
CHIEDONO					
l'iscrizione del bambin					
(cognome e nome)					
a codesta scuola dell'infanzia "DIVINA PROVVIDENZA" per l'a. s. 2020-2021					
DICHIARANO					
 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 e di essere consapevoli che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona. Dichiarano inoltre di essere cpmsapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/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 (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica impegnandosi ad osservarle;					
4. di aver visionato il P.T.O.F (Piano Triennale dell'Offerta Formativa)					
5. 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.					
CHIEDONO di avvalersi,					
sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario: □ orario ordinario delle attività educative: dalle ore 08.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì					
 □ orario anticipato: □ orario posticipato: □ orario prolungato: □ orario prolungato: □ dalle ore 16.00 alle ore 16.30 dalle ore 18.00 					



CHIEDONO altresì di avvalersi:

□ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che						
l_ bambin(cognome e nome)	(codice fiscale	<u> </u>	_			
- è nat_ a	·		_			
- è cittadino □ italiano □ altro (indicare nazio	onalità)					
- è residente a	(prov.)					
via/piazza	ntel		_			
- è domiciliato a	(prov)	n°				
via/piazzacompilare solo se il domicilio è diverso dalla resid	ntel lenza)		(da			
indirizzo di posta elettronica						
che la propria famiglia è composta, oltre al b a	ambino/a, da:					
cognome e nome luogo e	e data di nascita	parentela				
SEGNALA	NO che il/la bambino/a					
- è soggetto/a a diete alimentari per alle	ergie / intolleranze alimentari:	□ SI □ NO				
- altre patologie da segnalare:						



CONSAPEVOLI

		el Regolamento sono presenti dei criteri per la formazione delle graduatorie di ammissione no con una crocetta solo sulle caselle che corrispondono alla propria situazione familiare:
	A.	 □ bambino/a residente □ bambino/a non residente
	В.	 □ con disabilità □ orfano □ con fratelli/sorelle che frequentano codesta scuola dell'infanzia □ con nonni residenti □ altre motivazioni particolari deliberate dal comitato di gestione/consiglio di amm.ne
		☐ ha frequentato l'asilo nido DIVINA PROVVIDENZA
•	la rett	SI IMPEGNANO A VERSARE: ota di iscrizione di \in 70,00 (settanta/00) a annua (vedi Regolamento) $di \in$ 1.650.00 (milleseicentocinquanta/00) per orario ordinario ventuali pre-post o prolungamento
•	affron ai sen obblig (mille pur es	PRENDONO ATTO CHE: ota di iscrizione, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad la latare le spese di procedura; si dell'art. 1988 del Codice Civile, il corrispettivo complessivo della retta costituisce gazione unica ed indivisibile ed ammonta a complessivi € 1.650.00 eseicentocinquanta/00) che si impegnano a versare; esendo la retta unica e indivisibile si ha la facoltà di pagamento rateale (10 rate anticipate) da re entro e non oltre il decimo giorno di ogni mese di € 165.00 (centossantacinque/00) ina.
		autocertificazione* (ai sensi della Legge127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000) da ere al momento della presentazione della domanda alla scuola



Data

Scuola Materna e Asilo Nido Integrato "DIVINA PROVVIDENZA" Castello Roganzuolo (TV)

Consenso del trattamento dei dati personali ai sensi decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri del servizio pubblico d'istruzione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Presa visione **

* e **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori" 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.
CONSENSO AL TRATTAMENTO (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - modificato dal D.Lgs. 10.08.2018, n. 101, Regolamento (UE) 2016/679)
Luogo e data
l sottoscritt
(cognome e nome)
in qualità di \square genitore/esercente la responsabilità genitoriale \square tutore \square affidatario,
l sottoscritt
(cognome e nome)
in qualità di \square genitore/esercente la responsabilità genitoriale \square tutore \square affidatario,
dell'alunno/a
a seguito dell'informativa fornita dichiariamo di averne letto il contenuto ed esprimiamo il consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:



punto 3): 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:								
☐ diamo il consenso☐ neghiamo il consenso)							
punto 6): vincoli religiosi o di altra natura □ alleghiamo richiesta								
punto 7/c): conservazio ☐ diamo il consenso ☐ neghiamo il consenso	ne del Fascicolo personal	le						
punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del bambino: il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta e firmata da entrambi i genitori. (non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino/a all'uscita della scuola):								
Cognome e Nome	N° carta di Identità*	Grado di parentela	Cellulare					
	_							
*si allegano le fotocop	ie delle carte di identità							
Con la presente dichiaraz	zione solleviamo la Scuola	da ogni responsabilità ci	vile per eventi dannosi.					
☐ autorizzo a fare pass	AUTORIZZAZIONE US eggiate o uscite durante l'a passeggiate o uscite durant	anno scolastico 2020/202	1					
N	UMERI DI TELEFONO	IN CASO DI NECESSI	TA'					
Tel/cell.	el/cell di							
Tel/cell	'el/cell di							
el/celldi								
Tel/cell	l/celldi							
Tel/cell	d	i						
Tel/cell	d	i						
Firma dei genitori								