



Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria
SACRO CUORE

PARROCCHIA DI SAN CESARIO D.M.
San Cesario sul Panaro (Mo)
Sede leg.: Piazza Basilica n.7 - Sede op.: Corso Libertà n. 98
C.F.: 94 011 250 365 - P.I.: 03 724 790 369
Tel e Fax 059/930066 **mail:** scuolasacrocuoresancesario@gmail.com
web: <https://scuolasacrocuoresancesario.wordpress.com/>

Al Legale Rappresentante Parrocchia San Cesario D.M. - Scuola dell'Infanzia "Sacro Cuore"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti:

(Padre o Tutore) nato a (.....)
il C.F. cittadinanza Residente
in

..... CAP Via
Telefono cellulare E-mail
..... professione
(facoltativo)

(Madre o Tutore) nata a (.....)
il C.F. cittadinanza Residente

stesso del padre altro CAP Via
..... Telefono cellulare.....
E-mail professione
(facoltativo)

CHIEDONO

L'iscrizione del/la loro figlio/a a codesta Scuola Infanzia per l'anno scolastico _____.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, ciascuno consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiarano che:**

il/la proprio figlio/a C.F. nato/a a
..... il è cittadino/a italiano/a altro (indicare lo
Stato) è residente a stesso indirizzo del padre stesso indirizzo della
madre altro indirizzo Via

Proveniente da scuola dell'infanzia asilo nido (indirizzo).....
è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: **si** **no** (allegare certificato vaccinale come da D.L. art. 3bis L. n. 73 del 7 giugno 2017
modificata L. di conversione 31 Luglio 2019 n. 119) è intollerante: **si** **no** (se sì, allegare il certificato) è allergico: **si** **no** (se sì, allegare il
certificato) necessità di servizio di pre-scuola (7.30-8.00)? **si** **no** (servizio disponibile solo se entrambi i genitori lavorano)

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:

1
2
3
4
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Le motivazioni per cui abbiamo scelto questa scuola (indicare i primi 3 in ordine d'importanza)

- per l'ispirazione cristiana della scuola _____
- perché ha la cucina interna, con pasti preparati quotidianamente _____
- perché non avevo alternative _____



Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria
SACRO CUORE

PARROCCHIA DI SAN CESARIO D.M.

San Cesario sul Panaro (Mo)

Sede leg.: Piazza Basilica n.7 - Sede op.: Corso Libertà n. 98

C.F.: 94 011 250 365 - P.I.: 03 724 790 369

Tel e Fax 059/930066 **mail:** scuolasacrocuoresancesario@gmail.com

web: <https://scuolasacrocuoresancesario.wordpress.com/>

- per il personale che lavora nella scuola _____
- perché me ne hanno parlato bene _____
- perché propone un buon percorso formativo/educativo _____
- perché propone uscite didattiche e feste _____
- perché prevede un coinvolgimento attivo dei genitori _____
- altro _____

Requisiti preferenziali per l'iscrizione (barrare le caselle interessate)

- residenza nel comune
- presenza di fratelli frequentanti la scuola (nome fratello /età) _____
- parentale in linea retta, non oltre il secondo grado, con dipendenti in servizio

Si ricorda che l'esistenza di tali condizioni è criterio preferenziale per l'ammissione.

Il Consiglio di Scuola si riserva di applicare criteri preferenziali di ammissione per i casi sociali ed i bambini diversamente abili, secondo altri parametri discrezionali, per i quali si richiede di allegare documentazione o certificazione eventuale.

- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che codesta scuola dell'Infanzia Paritaria ha un progetto Educativo che qualifica la sua proposta culturale e pedagogica ispirata, nel pieno rispetto delle norme costituzionali, ai principi e ai valori educativi cristiani, e di accettare tale progetto.
- ❖ Dichiarano di **conoscere** e **accettare** il Progetto educativo, il Piano dell'Offerta Formativa e il Regolamento ove sono descritte le norme del funzionamento e di frequenza.
- ❖ Dichiarano inoltre che il/la proprio/a figlio/a non presenta problemi di salute che impediscano l'attività di educazione motoria prevista per la Scuola Infanzia.
- ❖ I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite previste, finalizzate allo svolgimento di attività didattiche-sportive.
- ❖ I sottoscritti acconsentono all'uso di fotografie del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni all'interno e all'esterno della scuola, per documentare attività scolastiche, gite e rappresentazioni (v. modulo allegato).
- ❖ I sottoscritti dichiarano di essere **informati**, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 679/16 art. 13, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per i fini istituzionali.
- ❖ La presente dichiarazione ha **validità per l'intero ciclo** della Scuola Infanzia salvo diversa comunicazione scritta da parte della scuola stessa o dei genitori.

San Cesario sul Panaro li _____

FIRMA (Padre o Tutore)

FIRMA (Madre o Tutore)

.....
Firma di autocertificazione
(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)

.....
Firma di autocertificazione
(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)

Allegati: fotocopia del bonifico di € 250,00 effettuato sul conto IT 84 X 05387 66970 000000300496 presso BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA Ag. San Cesario **causale:** iscrizione per l'anno scolastico _____, indicando il **nome del/la bambino/a OLTRE** ai certificati richiesti di cui sopra.