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 in

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 si, allegare il certificato) è allergico: **si no** (se si, 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 \_\_\_\_\_
* 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 lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA (Padre o Tutore) FIRMA (Madre o Tutore)

…………………………………………… …….………………………………………….

**Firma di autocertificazione Firma di autocertificazione**

**(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)** **(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.