

**Scuola dell' Infanzia paritaria
"Duchessa di Genova"
Via dell'asilo, 5
10090 – San Giusto C.se
Tel/Fax: 0124/35205
E.mail: infanzia.sangiustocanavese@gmail.com**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
SEZIONE PRIMAVERA**

Al Dirigente Scolastico della **SCUOLA DELL'INFANZIA "DUCHESSA di GENOVA"**

I sottoscritti _____ in qualità di padre
(cognome e nome del padre o del tutore/affidatario)

e _____ in qualità di madre
(cognome e nome della madre o del tutore/affidatario)

CHIEDONO

l'iscrizione del ___ bambin_ _____
(cognome e nome)
a codesta scuola **per l'a.s. 2022-23**

DICHIARANO CHE

- 1 bambin_ _____
(cognome e nome)

- Codice fiscale _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

residente in Italia dall'anno _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e.mail: _____

- i genitori lavorano entrambi o lavora un solo genitore o nessuno dei genitori lavora;

VACCINAZIONI

 1 sottoscritt__ dichiara che 1 bambin__ di cui chiede l'iscrizione È STATO/A regolarmente sottoposto alle vaccinazioni prescritte dalle vigenti disposizioni di legge e si impegna a presentare alla scuola prima dell'inizio della frequenza il tesserino rilasciato dall'ASL di competenza.

 1 sottoscritt__ dichiara che 1 bambin__ di cui chiede l'iscrizione NON È STATO/A VACCINATO/A perché dispone dell'esonero sanitario rilasciato dall'ASL di competenza

Dichiaro di essere a conoscenza che la quota di frequenza è così articolata:

- quota di iscrizione per l'anno scolastico 2022 – 2023 è di € 100,00, non rimborsabile in caso di recesso per qualsiasi motivo;
- la retta annuale per l'accoglienza dalle ore 8,00 alle 16,00 è di € 3.000,00 annuali per i residenti e di 3.200,00 € per i non residenti pagabili in 10 rate mensili i (per eventuali riduzioni vedere regolamento interno) entro il 15 di ogni mese.
- Sono esclusi: le spese di cancelleria, i laboratori esterni, l'anticipo del pre e del post scuola;

In caso di non frequenza la retta mensile è comunque dovuta per intero

Al fine di procedere all'iscrizione allegano:

- Fotocopia documento identità e codice fiscale di entrambi genitori
- Fotocopia codice fiscale bambino/a

Firme di autocertificazione

_____ (firme di entrambi i genitori o del tutore/affidatario)

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Decreto legislativo n. 196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data

Firma di entrambi i genitori o tutori/affidatari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000)

1. ATTIVITÀ LAVORATIVA

LAVORO DEL PADRE: ditta _____
indirizzo _____
telefono _____

ORARIO DI LAVORO: Dalle ore _____ Alle ore _____

LAVORO DELLA MADRE: ditta _____
indirizzo _____
telefono _____

ORARIO DI LAVORO: Dalle ore _____ Alle ore _____

STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA

1 SOTTOSCRITT. (COGNOME E NOME) _____

- DICHIARA CHE LA FAMIGLIA È RESIDENTE A _____

VIA/CORSO _____ N° _____

ED È COSÌ COMPOSTA:

PADRE _____ nato il _____

A _____ () Stato civile _____ Professione _____
(Comune o Stato Estero) Pr.

MADRE _____ nata il _____

A _____ () Stato civile _____ Professione _____
(Comune o Stato Estero) Pr.

FIGLI :

1) _____ nat_ a _____ il _____
2) _____ nat_ a _____ il _____
3) _____ nat_ a _____ il _____
4) _____ nat_ a _____ il _____

(cognome e nome)

ALTRI CONVIVENTI (Indicare cognome,nome, data e luogo di nascita , grado di parentela) :

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Data

Firma Padre
(o tutore/affidatario)

Firma Madre
(o tutore/affidatario)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

San Giusto C.se il _____

Qualifica e firma dell'incaricata a ricevere la documentazione

Timbro della scuola

Scuola dell' Infanzia paritaria
"Duchessa di Genova"
Via dell'asilo, 5
10090 – San Giusto C.se
Tel/Fax: 0124/35205
E.mail: infanzia.sangiustocanavese@gmail.com

Scelta opportunità formative

NOME e COGNOME del bambino/a _____

I genitori sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

chiedono di avvalersi dell'orario giornaliero :

- per l' intera giornata (40 ore settimanali) : dalle h 8.00 alle h 16.00
- per la sola attività antimeridiana (25 ore settimanali) : dalle h 8.00 alle h 13,30
- per il tempo prolungato (fino a 50 ore settimanali):
- dalle h 7.30 alle 16 con servizio PRE - SCUOLA (7.30- 8.00)
 - dalle h 8.00 alle 17.30 con servizio POST – SCUOLA (16.00 – 17.30)
 - dalle h 7.30 alle h 17.30 con servizio PRE - SCUOLA e POST – SCUOLA

scelta pasto:

- pasto consumato a scuola pasto consumato a casa (SENZA RIENTRO POMERIDIANO)
- (uscita h 11.45)

Data _____

Firma dei genitori

o dei tutori/affidatari _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Firma *

* chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione i genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio

SOTTOSCRIZIONE DEL REGOLAMENTO INTERNO

Noi sottoscritti - (Nome e Cognome in stampatello)

MADRE:

PADRE:

genitori dell'alunno/a.....

DICHIARIAMO

di aver ricevuto Regolamento Interno e di accettarne integralmente il contenuto .

SOTTOSCRIZIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA' COVID

Noi sottoscritti - (Nome e Cognome in stampatello)

MADRE:

PADRE:

genitori dell'alunno/a.....

DICHIARIAMO

di aver ricevuto il Patto di Corresponsabilità Covid, di accettare integralmente il contenuto

SOTTOSCRIZIONE PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Noi sottoscritti - (Nome e Cognome in stampatello)

MADRE:

PADRE:

genitori dell'alunno/a.....

DICHIARIAMO

di aver ricevuto il Patto Educativo di Corresponsabilità, di accettare integralmente il contenuto e di farlo rispettare anche da nostro/a figlio/a.

Data.....

Firma Genitori o dei tutori/affidatari