

	<p align="center">PARROCCHIA DI SANTA FOSCA sede legale: Via Redentore, 1 - 31030 Altivole (TV) C.F. 83001970264 P.IVA: 01971280266 e-mail: scuolainfanzia.altivole@gmail.com SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE</p>		
 <p>ALTIVOLE Via Roma, 1 0423-566217</p>	 <p>CASELLE Via S. Michele, 3 0423-566147</p>	 <p>SAN VITO P.zza San Vito, 4 0423-564185 SCUOLA BILINGUE</p>	

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE / CHIEDONO alla direzione scuole ACS per l'anno 2019/2020

l'iscrizione del ___ bambin _ _____ M F
(cognome e nome)

NEL PLESSO DI	<input type="checkbox"/> ALTIVOLE	<input type="checkbox"/> CASELLE	<input type="checkbox"/> SAN VITO
----------------------	--	---	--

DICHIARANO

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; di essere consapevoli 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 sintesi del regolamento interno della scuola (copia integrale dello stesso è a disposizione per la consultazione) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica; tale regolamento potrà, comunque, essere successivamente modificato, qualora il Comitato di Gestione lo ritenesse necessario;
4. di aver visionato il P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) di cui riceve una sintesi;
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;
6. di prendere atto che per l'iscrizione è prevista una quota di € 70,00 per l' a.s. 2019-2020 (rimborsabile solo nel caso in cui la scuola non possa erogare il servizio alla famiglia), con il pagamento della quale, si perfeziona l'iscrizione stessa; tale quota, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad affrontare le spese di procedura;

SEGNALA / SEGNALANO che il bambino/a _____

<p>è soggetto/a a diete alimentari per allergie / intolleranze alimentari:</p> <p><input type="checkbox"/> si</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p>altre patologie da segnalare:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>è in situazione di handicap/certificazione di disabilità</p> <p><input type="checkbox"/> si</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p>è in corso di certificazione di disabilità</p> <p><input type="checkbox"/> si</p> <p><input type="checkbox"/> no</p>
---	---

Firma di autocertificazione* (ai sensi della Legge 127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Data, _____

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).

Data	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.

A cura della scuola data _____ n. arrivo _____