

**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "G. ZANELLA"**

Via B. Biolo, 41 Chiampo Vi

Tel. 0444 - 422455 / Uff. Amm.0444 422422 - email [scuola.infanzia@ipabchiampo.it](mailto:scuola.infanzia@ipabchiampo.it)

A CURA DELLA SEGRETERIA: DOMANDA N°..... DEL..... RESIDENTE FUORI COMUNE.....  
 INSERITO LISTA DI ATTESA N°..... ISCRITTO DA.....  
 NOTE.....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
 (COMPILARE IN STAMPATELLO - COGNOME E NOME)**

I sottoscritti padre..... madre .....  
tutore o Affidatario del minore .....

**CHIEDONO L'ISCRIZIONE A CODESTA SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

del BAMBINO/A \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

M F

**PER LA SEZIONE ETEROGENEA - ETA' piccoli medi grandi**

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità  
 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

**CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**- è cittadin\_\_ italian\_\_ o altro (indicare quale) \_\_\_\_\_**

**- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov:\_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_**

<b>Abitazione</b>	<b>tel</b>		
<b>Padre</b>	<b>cell</b>	<b>lavoro</b>	<b>email</b>
<b>Madre</b>	<b>cell</b>	<b>lavoro</b>	<b>email</b>
<b>Altro</b>			

-> Proviene dalla scuola materna/nido \_\_\_\_\_ ove ha frequentato per n. \_\_\_\_ anni.

-> Ha fratelli frequentanti codesta scuola dell'infanzia e/o Nido Integrato nell'anno  
 scolastico/educativo a cui si riferisce l'iscrizione. Classe/sezione \_\_\_\_\_ Età' \_\_\_\_\_

-> E' stat\_\_ sottopost\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie - SI - NO

-> E' stato richiesto il trasporto scolastico (on line - comune di Chiampo) Si  No

**Firma dei genitori (Firma di autocertificazione D.P.R. 445 del 28/12/2000):**

**Firma Padre** \_\_\_\_\_ **Firma Madre** \_\_\_\_\_

**Firma Tutore** \_\_\_\_\_ **Chiampo,** \_\_\_\_\_

-> **RELIGIONE:** Cattolica - Altra - \_\_\_\_\_

- di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (IRC) - SI - NO

Se NO: Chiede l'astensione dalle seguenti iniziative culturali/religiose.....

- Chiede l'astensione dei seguenti cibi/alimenti.....

-> **SERVIZIO TEMPO PROLUNGATO: ANTICIPO E POSTICIPO (con supplemento retta)**

Intendo aderire al servizio Tempo Prolungato:

Anticipo: dalle ore 7.30 alle ore 8.30 - SI - NO

Posticipo: dalle ore 16.00 alle ore 18.00 - SI - NO

La quota mensile di partecipazione (Retta) e dei servizi di Tempo Prolungato (Anticipo e Posticipo) per l'anno scolastico 2019/2020 sono esposte in bacheca.

### NUCLEO FAMILIARE

che la propria famiglia convivente (come da stato famiglia, compreso il minore iscritto) è composta da:

**PADRE** \_\_\_\_\_

**MADRE** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

COD.FISC. \_\_\_\_\_

COD.FISC. \_\_\_\_\_

### FRATELLI, SORELLE: O ALTRI

Cognome Nome

Codice Fiscale

Parentela

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.**

**Firma dei genitori** (Firma di autocertificazione D.P.R. 445 del 28/12/2000):

**Firma Padre** \_\_\_\_\_

**Firma Madre** \_\_\_\_\_

**Firma Tutore** \_\_\_\_\_

**Chiampo,** \_\_\_\_\_

NOTE: 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 condivisa.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - ALLEGATO A**

**I sottoscritti - padre..... - madre .....  
Tutore o Affidatario..... del Bambino .....**

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1. di essere a conoscenza che la Scuola è una Paritaria ai sensi della L62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
2. di essere a conoscenza che l'iscrizione a codesta scuola comporta per i genitori la presa di coscienza dell'identità cristiana della scuola ed 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 e rappresenta un aspetto culturale 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 (IRC) svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
3. di conoscere il Regolamento interno (RI) della scuola e di accertarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione della scuola;
4. 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;
5. che nell'interesse primario della salute del bambino, a fronte di particolari esigenze alimentari dovute a scelte culturali della famiglia, la scuola si riserva di soddisfarne le richieste solo su autorizzazione/certificazione sanitaria o pediatrica e dopo valutazione del referente della cucina.
6. di essere a conoscenza delle quote di partecipazione, rette di iscrizione e frequenza, esposte nella bacheca della scuola e che per giustificati motivi di bilancio potranno essere modificate anche durante il corso dell'anno scolastico, previa idonea procedura informativa
7. di esercitare **congiuntamente al coniuge la potestà genitoriale** nei confronti del minore sopra indicato (anche in caso di separazione, divorzio o annullamento, a meno di provvedimento giudiziario); - SI - NO
8. di essere **unico** ad esercitare la potestà genitoriale nei confronti del minore sopra indicato, come da sentenza del Provvedimento Giudiziario che si allega in copia. - SI - NO
9. di esercitare l'ufficio di **Tutore** o Affidatario sul minore (come da allegato provvedimento).  
- SI - NO

**NOTE: La potestà genitoriale, a meno di provvedimento giudiziario, è esercitata da entrambi i genitori fino alla maggiore età del figlio e non cessa quando, a seguito di separazione, scioglimento, annullamento del matrimonio, i figli vengono affidati ad uno dei coniugi.**

**Firma dei genitori (Firma di autocertificazione D.P.R. 445 del 28/12/2000):**

**Firma Padre** \_\_\_\_\_ **Firma Madre** \_\_\_\_\_

**Firma Tutore** \_\_\_\_\_ **Chiampo,** \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - ALLEGATO B**

**I sottoscritti** - padre..... - madre .....  
**Tutore o Affidatario..... del Bambino .....**

SEGNALAZIONE DI **PARTICOLARI NECESSITA' O PROBLEMI** DEL/LA FIGLIO/A

Il minore è seguito da un servizio sociale ULSS (Ass.Soc. -Disabilità -etc...) SI NO  
(indicare il servizio \_\_\_\_\_)

Il minore è affetto da patologie croniche (diabete, epilessia, asma, farmaci salvavita ecc...) SI NO  
(SE SI, ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO e AUTORIZZAZIONE SOMMINISTRAZIONE FARMACI AULSS)

Il minore ha necessità di diete particolari per intolleranza o allergia alimentare, per particolari patologie, scelte etico/religiose (In considerazione del punto 5 allegato A) SI NO  
(SE SI, ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO)

**DICHIARANO**

**La veridicità della presente domanda**, composta di **n. 1 DOMANDA e n. 2 modelli A, B** sottoscritti, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero;

Di aver ricevuto l'informativa prevista dal Regolamento UE 2016/679, "Codice in materia di protezione dei dati personali", attraverso la consegna dell'**allegato C e D**;

**SI IMPEGNANO**

1. A comunicare eventuali variazioni di indirizzo e/o recapito telefonico e quanto altro dichiarato nel presente modulo.
2. A comunicare, tramite documento delega ad inizio anno, i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro dell'alunno, al termine dell'orario scolastico. L'elenco potrà essere aggiornato mediante comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

**Firma dei genitori (Firma di autocertificazione D.P.R. 445 del 28/12/2000):**

**Firma Padre** \_\_\_\_\_ **Firma Madre** \_\_\_\_\_

**Firma Tutore** \_\_\_\_\_ **Chiampo,** \_\_\_\_\_

**Documenti allegati:**

- Modalità di pagamento quota iscrizione
- Informativa ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 Allegato C
- Consenso scritto al trattamento dati personali Allegato D
- Regolamento (RI) – Sintesi PTOF

**DOCUMENTI ALLEGATI DA CONSEGNARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE:**

- ❑ Fotocopia Carta identità dei genitori
  - ❑ Informativa ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 Allegato C
  - ❑ Consenso scritto al trattamento dati personali Allegato D
  - ❑ Fotocopia permesso soggiorno valido (OBBLIGATORIO)
  - N. 4 fototessere del/la bambino/a
  - Certificazioni mediche per particolari necessità/patologie croniche
-