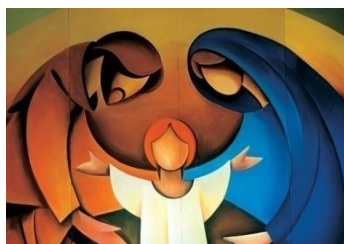


DOMANDA DI ISCRIZIONE 2021/2022



SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA "SACRA FAMIGLIA"
VIA CERCHIARI, 31
36033 ISOLA VICENTINA
TEL. 0444 /598183
C.F. 00427050232
e-mail isolascuola@pssf.it
amministrazionescuola@pssf.it

Il/la..sottoscritto/a.....

Scrivere in stampatello COGNOME E NOME

padre madre tutore

CHIEDE:

L'ISCRIZIONE in questa Scuola dell'Infanzia Paritaria "SACRA FAMIGLIA",
gestita dalle Piccole Suore della Sacra Famiglia

Per l'anno scolastico 2021/2022

Dell'alunno/a.....(Nome)(Cognome) M F

Scrivere in stampatello

C. F. allegare fotocopia del codice fiscale

è nato/a..... (prov.....) il...../...../.....

è cittadino italiano sì no (indicare cittadinanza)

è residente a (prov.....)

Via/piazza.....

Ha frequentato il NIDO sì no . Dove?

E- mail:

Composizione del nucleo familiare

Cognome e nome del PADRE.....

C.F..... nato a..... il...../...../.....

Titolo di studio.....professione.....

Recapiti tel. Lavoro.....cell.....

Cognome e nome della MADRE.....

C.F..... nata a..... il...../...../.....

Titolo di studio.....professione.....

Recapiti tel lavoro.....cell.....

Cognome e nome del TUTORE.....

C.F..... nata a..... il...../...../.....

Titolo di studio.....professione.....

Recapiti tel lavoro.....cell.....

PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA'

- 1) grado di parentelatel/cell.....
- 2) grado di parentelatel/cell.....
- 3) grado di parentelatel/cell.....

FIRMA PADRE.....

FIRMA MADRE.....

Si prende atto che

- la retta di frequenza **mensile**, all'atto dell'iscrizione, sia **per i residenti del Comune di Isola Vicentina che fuori Comune**, è di **Euro 150,00** (120,00 2° e 3°figlio) da pagarsi entro il 10 di ogni mese, da settembre a giugno compresi.
- la quota di iscrizione per il 1° figlio è di **Euro 112,00** (compreso euro 2,00 bollo) , per il 2° e il 3° è di **Euro 62,00**.

Chiedono che le fatture relative alla quota d'iscrizione e delle rette mensili siano intestate a:

- PADRE.....
- MADRE.....
- TUTORE.....

Nel caso di genitori SEPARATI è possibile l' emissione delle seguenti fatture:

- fatturazione al 50%
- intera fatturazione al seguente genitore:

NOME E COGNOME

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI : FIRMA.....

FIRMA

Si prega di comunicare alla Segreteria Amministrativa della Scuola qualsiasi variazione delle informazioni sopra riportate.

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano:

- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente certificazione esclusivamente nell'ambito e per i dati istituzionali della Pubblica Amministrazione (Regolamento UE 2016/679);
- di aver ricevuto e di aver preso visione del Regolamento della Scuola dell'Infanzia Sacra Famiglia e di impegnarsi ad osservarlo nei suoi vari punti;
- 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;
- di condividere il progetto educativo della Scuola ispirato ai valori cristiani della vita;
- di essere consapevoli che l'IRC (Insegnamento Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria, cattolica e d' ispirazione cristiana e che rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture;
- di essere consapevole che il proprio figlio parteciperà e vivrà esperienze dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza e religiosa di ciascuna famiglia;

- di prendere atto che l'azione formativa e religiosa 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.
- In caso di richieste specifiche legate all' appartenenza a diversa fede religiosa, i genitori potranno rivolgersi alla Coordinatrice per condividere eventuali soluzioni;
- di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

• **Il sottoscritto, inoltre, dichiara:**

- che il proprio bambino è affetto da disabilità riconosciute ai sensi della l. 104/92;
(Allegare la documentazione e la certificazione)
- di autorizzare le **USCITE** del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

Su indicazione dell' U.L.S.S. si invitano i genitori a presentare con la domanda di Iscrizione una certificazione del Pediatra nel caso il proprio figlio sia affetto da **malattie croniche** (diabete, cardiopatie, malassorbimento intestinale, asma grave, allergie, celiachia, ...) che richiedono particolare attenzione da parte degli insegnanti e personale.

data..... **firma padre (*)**.....

Isola Vicentina **firma madre(*)**

firma tutore

(*)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.

IN CASO DI SEPARAZIONE DEI GENITORI, SI CHIEDE DI ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE CHE CERTIFICA A CHI E' AFFIDATO IL BAMBINO.

Attenzione allegare:

- fotocopia del codice fiscale dell' intestatario della fattura e dell'alunno;
- fotocopia del documento d'Identità di entrambi i genitori e dell'alunno;