

SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA "

Via Santa Bona Nuova, 87/A - 31100 - TREVISO Tel. 0422/22724 – email: infanziaimmacolata.tv@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico della Scuola dell'Infanzia "Maria Immacolata" di Treviso

__I__ sottoscritt _____
cognome e nome) (codice fiscale)

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

__I__ sottoscritt _____
cognome e nome) (codice fiscale)

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

CHIEDONO

l'iscrizione del __bambin__ _____ (*)
(cognome e nome)

a codesta Scuola dell'infanzia "Maria Immacolata" per l'a. s. **2023-2024**

DICHIARANO

1. di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 ed 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 e di essere consapevoli che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona. Dichiarano inoltre 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 il Regolamento interno della scuola (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica impegnandosi ad osservarle;
4. di aver visionato il P.T.O.F (Piano Triennale dell'Offerta Formativa);
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, attuando il patto di corresponsabilità educativa.

CHIEDONO

di avvalersi sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

e di avvalersi del servizio di estensione oraria:

- orario anticipato dalle 7.30 alle 8.00 (con costo aggiuntivo di € 15,00 mensili)
 orario posticipato dalle ore 16.00 alle 16.30 (con costo aggiuntivo di € 15,00 mensili)
 orario posticipato dalle ore 16.00 alle 17.00 (con costo aggiuntivo di € 30,00 mensili)

Il pagamento annuale del servizio può essere effettuato in due rate la prima il 5 settembre 2023 e la seconda il 5 febbraio 2024.

SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA "

Via Santa Bona Nuova, 87/A - 31100 - TREVISO Tel. 0422/22724 – email: infanziaimmacolata.tv@gmail.com

CHIEDONO altresì di avvalersi

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**. In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che

I bambin_ _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro(indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____ frazione _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è domiciliato a _____ (prov.) _____ frazione. _____

(da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

proveniente dalla scuola _____

- la famiglia convivente è così composta (**escluso l'alunno iscritto**):

STATO DI FAMIGLIA

Nome e Cognome	Luogo di nascita/cittadinanza	Data di nascita	Grado di parentela

SEGNALANO che il bambino/a

- è soggetto/a a diete alimentari per allergie / intolleranze alimentari: SI NO
- è in situazione di handicap/certificazione di disabilità: SI NO
- è in corso di certificazione di disabilità: SI NO
- altre patologie da segnalare:

SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA "

Via Santa Bona Nuova, 87/A - 31100 - TREVISO Tel. 0422/22724 – email: infanziaariaimmacolata.tv@gmail.com

Nel caso in cui venga barrata una delle precedenti segnalazioni i genitori forniranno in allegato idonea documentazione.

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ♦ SI ♦ NO
- ha frequentato servizi per infanzia (0-3 anni) presso _____

DICHIARANO DI ESSERE CONSAPEVOLI

- ▣ che la sostenibilità economica del servizio scolastico si fonda sui contributi delle famiglie degli alunni frequentanti, non essendo in alcun modo sufficienti i contributi pubblici (statale, regionale e comunale) a coprire i costi di gestione della Scuola (spese per il personale, per l'acquisto di materiale didattico e di uso, nonché di generi alimentari, per le utenze, per la conservazione e manutenzione dell'edificio, etc)

SI IMPEGNANO A VERSARE:

- la quota di iscrizione annua di € 130,00
- il contributo annuo di € 2000,00 (per i fratelli il contributo ammonta ad € 1.900,00)
- la quota di estensione oraria di €

PRENDENDO ATTO CHE:

- la quota di iscrizione, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad affrontare le spese di procedura;
- ai sensi dell'art. 1988 del Codice Civile, il corrispettivo complessivo del contributo (per l'orario ordinario delle attività educative) costituisce obbligazione unica ed indivisibile ed ammonta a complessivi €. 2000,00 che si impegnano a versare;
- è prevista una riduzione del 30% in caso di malattia (certificata), che si protragga per 30 giorni consecutivi ed una riduzione di € 10,00 mensili per ciascun fratello frequentante.
- L'Amministrazione della Scuola, stante l'incertezza della congiuntura economica in atto, si riserva la facoltà di aumentare la retta in corso d'anno scolastico come extrema ratio, ove si rendesse necessario per garantire la sostenibilità del bilancio in caso di aumento del costo della vita e/o delle spese di gestione del servizio e/o di non adeguamento o diminuzione dei contributi pubblici. L'eventuale decisione sull'aumento della retta sarà comunicata alle famiglie con preavviso di almeno un mese.
- pur essendo il contributo unico e indivisibile si ha la facoltà di pagamento rateale (10 rate **anticipate**) dell'importo di € 200,00 ciascuna, da versare entro e non oltre il quinto giorno di ogni mese (*es. contributo mese di settembre da versare entro il 5 settembre*); oppure di pagamento trimestrale prima rata entro il 5 settembre € 670,00; seconda rata entro il 5 dicembre € 670,00; terza rata entro il 5 marzo € 660,00

alle seguenti coordinate bancarie:

**BANCA INTESA S.PAOLO IT 85 G 030 6912 0601 0000 0001576
(nella causale indicare: NOME DEL BAMBINO + MESE)**

AUTORIZZANO

le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica, qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi senza mezzo di trasporto: SI NO

SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA "

Via Santa Bona Nuova, 87/A - 31100 - TREVISO Tel. 0422/22724 – email: infanziaimmacolata.tv@gmail.com

Firma di autocertificazione* (ai sensi della Legge127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

_____	_____	_____
Data	Firma	Firma

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 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.

_____	_____
Data	Firma

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).

Firma di autocertificazione* (ai sensi della Legge127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

_____	_____	_____
Data	Firma	Firma

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 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.

_____	_____
Data	Firma

(*)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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

(D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - modificato dal D.Lgs. 10.08.2018, n. 101, Regolamento (UE) 2016/679)

I sottoscritt _____
(Cognome e nome)

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

I sottoscritt _____
(Cognome e nome)

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

dell'alunno/a _____
(Cognome e nome)

Dichiarano di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie fornita, di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali, di esprimere il consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse, consapevoli delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

diamo il consenso

neghiamo il consenso

"Materiale fotografico e/o Audiovisivo"

esprimiamo il consenso all'utilizzo a titolo gratuito di video e immagini fotografiche realizzati dal personale dell'Istituto e/o da professionisti esterni incaricati dalla Scuola in cui compare il proprio figlio durante le attività didattiche afferenti ad attività istituzionali della scuola (quali ad esempio attività didattica ordinaria, attività di laboratorio, visite guidate, spettacoli, recite scolastiche, premiazioni, partecipazioni ad eventi...):

[SI] [NO] Per la partecipazione a Progetti Didattici e/o Concorsi

[SI] [NO] Per la realizzazione e consegna alle famiglie di elaborati in formato cartaceo e/o supporto informatico (DVD, pen drive, ecc) in occasione dell'inizio dell'anno scolastico (ad esempio foto di classe, foto del primo giorno di scuola,...), della conclusione del ciclo scolastico, degli Auguri di Natale, dei saggi di fine anno....
N.B. si informa che solo in caso di unanimità dei consensi verranno prestati questi servizi risultando, altresì, troppo dispendioso procedere alla selezione delle foto dove non siano presenti gli alunni per i quali non è stata prestata l'autorizzazione.

[SI] [NO] Per la realizzazione e pubblicazione di materiale informativo della scuola in formato cartaceo e/o multimediale (ad esempio ed in via non esaustiva: brochure, sito internet e pagina Facebook della Scuola, ecc...)

I sottoscritti dichiarano inoltre che qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi (recite, gite, saggi, ecc.) dalla scuola, da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA "

Via Santa Bona Nuova, 87/A - 31100 - TREVISO Tel. 0422/22724 – email: infanziaariaimmacolata.tv@gmail.com

alleghiamo richiesta

Conservazione del Fascicolo personale

diamo il consenso

neghiamo il consenso

Elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del bambino: il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta e firmata da entrambi i genitori (non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino/a all'uscita della scuola):

Cognome e Nome	Documento di Identità*	Grado di parentela	Cellulare

*si allegano le fotocopie del documento d' identità

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 Firma Firma

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 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.

Data Firma

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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

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

SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA "MARIA IMMACOLATA "

Via Santa Bona Nuova, 87/A - 31100 - TREVISO Tel. 0422/22724 – email: infanziaimmacolata.tv@gmail.com

Data

Firma

Firma

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 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.

Data

Firma

(*)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.

Per il perfezionamento dell'iscrizione è necessario produrre:

- il modulo compilato e firmato da entrambi i genitori in ogni sua parte;
- il versamento della quota di iscrizione;
- copia dei documenti di identità di entrambi i genitori;
- copia della tessera sanitaria del bambino.

Note:
