



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

*Dipartimento per l'Istruzione*

*Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "VITTORIA"**

Al Dirigente scolastico della Scuola Infanzia Paritaria Cattolica "ASILO VITTORIA" di Roncade (TV)

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla classe dei GRANDI  MEDI  PICCOLI  PICCOLI ANTICIPATARI

di codesta scuola dell'Infanzia "Asilo Vittoria" – Roncade (TV) via Riccardo Selvatico n. 8/1 **per l'a.s. 2019-20**

**chiede** di avvalersi,

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino  
 ~~orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana~~

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2017**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

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

**dichiara** che

- \_1\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Dipartimento per l'Istruzione*  
*Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica*

indirizzo e-mail del padre \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail della madre \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

- necessita di somministrazione di farmaci salvavita **si**  **no**
- Alunno proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, vive con uno solo dei genitori **si**  **no**   
(celibe/nubile, vedovo/vedova, divorziato/divorziata, separato/separata)
- Alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate **si**  **no**
- Alunno con disabilità **si**  **no**

**Nota:** In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

Con la sottoscrizione della presente domanda:

- Accetta/no le norme contenute nel Regolamento Interno della Scuola.  
Tale Regolamento potrà comunque essere successivamente modificato qualora il C.d.A lo ritenesse necessario.
- Dichiaro/no di essere a conoscenza che la scuola ha un proprio Progetto Educativo che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici dello Stato nella fedeltà all'ispirazione cristiana.
- Dichiaro/no 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 (insegnamento della religione cattolica) 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.



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

*Dipartimento per l'Istruzione*

*Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica*

- È/sono a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia e assicura/no la disponibilità a questa collaborazione.
- Si impegna/no, inoltre, a versare puntualmente il contributo mensile entro i termini e con le modalità prefissati dal Regolamento dell'Ente.
- Dichiarano di essere a conoscenza che il contributo annuo stabilito per l'a.s. 2019/2020 è di € **1650,00** diviso per i dieci mesi di frequenza da settembre a giugno pari a € **165,00** mensili.
- Dichiarano di essere a conoscenza che il contributo mensile è sempre dovuto, anche in caso di assenza.
- Dichiarano di essere a conoscenza che le iscrizioni vengono accolte se in regola con la Legge n. 119 del 31 luglio 2017 in merito agli obblighi vaccinali.

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

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

La presente domanda dovrà essere consegnata alla segreteria dell'Ente che gestisce la Scuola dell'Infanzia **ENTRO E NON OLTRE IL 08 FEBBRAIO 2019 e si considererà perfezionata ad avvenuto versamento delle somme richieste.**

Resta salva la facoltà della scuola di determinare il numero delle sezioni, in base alle iscrizioni pervenute ed alla capienza della stessa.

Nell'ammettere alla frequenza sarà tenuto conto dei criteri prefissati dal Regolamento e dell'ordine di arrivo, inoltre, sarà verificata l'esistenza di doppie iscrizioni ed applicato quanto previsto dalla Legge.

L'avvenuta iscrizione sarà comunicata al più presto.

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

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

*(E' richiesta la firma di tutti e due i genitori)*

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

Se i genitori sono divorziati o separati la firma deve essere congiunta; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

\* 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".



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

*Dipartimento per l'Istruzione*

*Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica*

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.

**OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE**

Consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, firmando la presente domanda dichiaro che tutte le opzioni espresse (*barrare con una X la casella vicina alla dichiarazione corrispondente alla posizione effettiva del firmatario*):

- ai sensi dell'art. 155 c.c. con le modifiche introdotte dalla legge 08/02/2006, n. 54, sono state determinate di comune accordo fra i soggetti titolari della patria potestà genitoriale;
- ai sensi dell'art. 155 c.c. con le modifiche introdotte dalla legge 08/02/2006, n. 54, sono state da me indicate in quanto determinate dal giudice competente;
- sono state da me determinate in quanto unico soggetto titolare della predetta potestà genitoriale o di altra forma di legale rappresentanza dell'alunno/a \_\_\_\_\_;
- sono state da me determinate in quanto rientranti nelle competenze affidatemi espressamente dal giudice competente;
- sono state da me determinate per effetto di quanto segue \_\_\_\_\_

**NB: In caso di mancata indicazione le opzioni contenute nella domanda saranno considerate effetto di comune accordo tra i soggetti titolari della potestà genitoriale.**

**In caso di separazione del coniuge, specificare se quest'ultimo:**

ha la patria potestà

Cognome e nome genitore \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo e numero telefonico \_\_\_\_\_

non ha la patria potestà

**I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.**

ad entrambi i genitori     soltanto all'affidatario

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE DI NON AVER PRESENTATO ALTRA DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ALTRI ISTITUTI SCOLASTICI (RIF. CIRC. MIN. N. 3 DEL 15.01.2010 ART. 2 COMMA 3).**

Firma \_\_\_\_\_