FONDAZIONE
A S I L O I N F A N T I L E “V I T T O R I A”

Gestione SCUOLA INFANZIA Asilo “Vittoria” e NIDO INTEGRATO “Prato Fiorito”
31056 RONCADE (Treviso) - Via Riccardo Selvatico n° 8 - 8/1
DIREZIONE – UFFICI: Tel n. 0422 707282 - 0422 841770
Codice fiscale e Partita IVA 00511170268
Scuola Materna Paritaria – Decreto n. 488/5115 del 28.02.2001
Nido Integrato – D.G.R. n. 84/2007
amministrazione@scuolamaternanidoroncade.it

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO "PRATO FIORITO"-TV00254

Al Dirigente scolastico del Nido Integrato “**PRATO FIORITO**” di Roncade (TV)

_l_ sottoscritt_ _____in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l’iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesto Nido Integrato “Prato Fiorito” - Roncade (TV) via Riccardo Selvatico n.8/1 **per l’anno educativo 2027/2028**

con l’orario di frequenza**:**
☐ dalle 7.30 alle 13.15 ☐ dalle 7.30 alle 16.30 ☐ post scuola (servizio extra)

con frequenza settimanale: ☐ 5 giorni ☐ 3 giorni

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

dichiara

- _l_ 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. _____

indirizzo e-mail del padre_____

codice fiscale del padre_____

indirizzo e-mail della madre_____

codice fiscale della madre_____

NOME del genitore che usufruirà della detrazione fiscale in fase di dichiarazione dei redditi:

_____

FONDAZIONE
A S I L O I N F A N T I L E “V I T T O R I A”

Gestione SCUOLA INFANZIA Asilo “Vittoria” e NIDO INTEGRATO “Prato Fiorito”

31056 RONCADE (Treviso) - Via Riccardo Selvatico n° 8 - 8/1
DIREZIONE – UFFICI: Tel n. 0422 707282 - 0422 841770
Codice fiscale e Partita IVA 00511170268
Scuola Materna Paritaria – Decreto n. 488/5115 del 28.02.2001
Nido Integrato – D.G.R. n. 84/2007
amministrazione@scuolamaternanidoroncade.it

- 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/a proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, vive con uno solo dei genitori **si** ☐ **no** ☐
  (celibe/nubile, vedovo/vedova, divorziato/divorziata, separato/separata)
- alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate **si** ☐ **no** ☐
- alunno/a con disabilità **si** ☐ **no** ☐

Nota: In caso di alunno/a 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 nei Regolamenti Interni della Scuola e nello specifico del Nido Integrato.
  Tale Regolamento potrà comunque essere successivamente modificato qualora il Consiglio di Amministrazione lo ritenesse necessario.
- Dichiara/no di essere a conoscenza che il Nido ha un proprio progetto educativo che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici dello Stato nella fedeltà all’ispirazione cristiana.
- Dichiara/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.
- È/sono a conoscenza che l’azione educativa viene svolta dal Nido 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.

FONDAZIONE
A S I L O I N F A N T I L E “V I T T O R I A”

Gestione SCUOLA INFANZIA Asilo “Vittoria” e NIDO INTEGRATO “Prato Fiorito”

31056 RONCADE (Treviso) - Via Riccardo Selvatico n° 8 - 8/1
DIREZIONE – UFFICI: Tel n. 0422 707282 - 0422 841770
Codice fiscale e Partita IVA 00511170268
Scuola Materna Paritaria – Decreto n. 488/5115 del 28.02.2001
Nido Integrato – D.G.R. n. 84/2007
amministrazione@scuolamaternanidoroncade.it

- Dichiara/no di essere a conoscenza che il contributo mensile è sempre dovuto in base ai giorni e agli orari scelti. Il Consiglio di Amministrazione si riserva la facoltà di aumentare la retta per l’anno scolastico in corso, necessario per garantire la sostenibilità del bilancio in caso di rincaro del costo della vita e/o delle spese di gestione del servizio. L’eventuale decisione sarà comunicata alle famiglie con debito preavviso.
- Dichiara/no di essere a conoscenza che le iscrizioni vengono accolte SOLO 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 il Nido Integrato **e si considererà perfezionata ad avvenuto versamento delle somme richieste.**

Resta salva la facoltà del Nido di determinare il numero delle sezioni, in base alle iscrizioni pervenute ed alla capienza dello stesso.
Nell'ammettere alla frequenza sarà tenuto conto dei criteri prefissati dal Regolamento e dell'ordine di arrivo delle domande stesse. L’avvenuta iscrizione sarà comunicata dopo la formazione delle graduatorie.

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 Tutore** _____

Firma del Padre** _____ Firma della Madre** _____

Se i genitori sono divorziati o separati la firma deve essere congiunta; altrimenti, la 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.

** “*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 art.316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.*
** *“Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l’altro genitore è a conoscenza e condivide la scelta effettuata”*
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.

FONDAZIONE
A S I L O I N F A N T I L E “V I T T O R I A”

Gestione SCUOLA INFANZIA Asilo “Vittoria” e NIDO INTEGRATO “Prato Fiorito”

31056 RONCADE (Treviso) - Via Riccardo Selvatico n° 8 - 8/1
DIREZIONE – UFFICI: Tel n. 0422 707282 - 0422 841770
Codice fiscale e Partita IVA 00511170268
Scuola Materna Paritaria – Decreto n. 488/5115 del 28.02.2001
Nido Integrato – D.G.R. n. 84/2007
amministrazione@scuolamaternanidoroncade.it

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 _____