



## **NUCLEO FAMILIARE DEL/LA BAMBINO/A**

dichiaro che assieme al/la bambino/a vivono le seguenti persone:

	-		-	PADRE
	-		-	MADRE
	-		-	
	-		-	
	-		-	
	-		-	
<small>(cognome/nome)</small>		<small>(data di nascita)</small>		<small>(luogo di nascita)</small>
				<small>(grado di parentela)</small>

### **ANTICIPO**

chiedo l'anticipo (per i nati dal 01/01/2019 al 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.

### **CONTEMPORANEITA' FREQUENZA FRATELLI**

dichiaro che nell'anno scolastico 2021/2022 l'alunno per il quale si chiede l'iscrizione frequenterà contemporaneamente al fratello/sorella \_\_\_\_\_ già frequentante l'anno in corso ( 2020/2021).

### **NONNI RESIDENTI NELLA FRAZIONE DI VENEGAZZU'**

dichiaro che i nonni  paterni  materni \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

sono residenti nella frazione di Venegazzù in Via \_\_\_\_\_

### **CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DELLA FREQUENZA CON I SEGUENTI ORARI:**

ingresso 08:30 <input type="checkbox"/>	ingresso 08:45 <input type="checkbox"/>	ingresso 09:00 <input type="checkbox"/>
uscita 12:45 <input type="checkbox"/>	uscita 13:00 <input type="checkbox"/>	uscita 13:15 <input type="checkbox"/>
uscita 15:00 <input type="checkbox"/>	uscita 15:15 <input type="checkbox"/>	uscita 15:30 <input type="checkbox"/>

### **CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO PRE-SCUOLA CON I SEGUENTI ORARI:**

#### **Servizio a pagamento**

dalle 07:30 alle ore 08:30 <input type="checkbox"/>	dalle 07:45 alle ore 08:30 <input type="checkbox"/>
dalle 08:00 alle ore 08:30 <input type="checkbox"/>	dalle 08:15 alle ore 08:30 <input type="checkbox"/>

### **CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO ORARIO PROLUNGATO CON I SEGUENTI ORARI:**

#### **Servizio a pagamento**

dalle 15:30 alle 15:45 <input type="checkbox"/>	dalle 15:30 alle 16:00 <input type="checkbox"/>	dalle 15:30 alle 16:15 <input type="checkbox"/>
dalle 15:30 alle 16:30 <input type="checkbox"/>	dalle 15:30 alle 16:45 <input type="checkbox"/>	dalle 15:30 alle 17:00 <input type="checkbox"/>
dalle 15:30 alle 17:15 <input type="checkbox"/>	dalle 15:30 alle 17:30 <input type="checkbox"/>	dalle 15:30 alle 17:45 <input type="checkbox"/>
dalle 15:30 alle 18:00 <input type="checkbox"/>	dalle 15:30 alle 18:15 <input type="checkbox"/>	dalle 15:30 alle 18:30 <input type="checkbox"/>

### **SONO INTERESSATO AL SERVIZIO DI TRASPORTO**

**Se attivato la scuola si riserva di stabilire orari e fermate**

mattina  pomeriggio

### **AUTORIZZO**

le uscite del proprio figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi, ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

**Il/la sottoscritto/a con la sottoscrizione della presente domanda:**

- accetta le norme contenute nel Regolamento Interno di cui riceve copia della sintesi.
- Dichiaro 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;
- dichiara di essere a conoscenza delle linee operative previste dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) 2019/2022 di cui riceve copia della sintesi;
- dichiaro 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 di condividere tale progetto educativo, e quindi di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

- dichiara di essere a conoscenza e di accettare che l'azione educativa svolta dalla scuola avviene in stretta collaborazione con la famiglia. La famiglia garantisce tale collaborazione al momento della consegna della presente domanda, e la sottoscrive con la firma del Patto di Corresponsabilità Educativa che sarà consegnato ad inizio anno.
- si impegna a versare puntualmente il contributo annuo per la frequenza - dovuto anche in caso di assenza- (con facoltà di pagamento in 10 rate mensili) entro i termini e con le modalità prefissate dal Regolamento dichiarando di essere a conoscenza che il servizio di trasporto e mensa sono a titolo gratuito;
- è tenuto a versare € 40,00 ( quaranta/00) quale quota di iscrizione a perfezionamento della domanda stessa;
- si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati;
- dichiara di essere a conoscenza che l'ammissione alla frequenza è stabilita dai criteri di accoglienza prefissati dal Consiglio di Amministrazione della scuola;
- dichiara di essere stato informato/a in merito alla legge sulle Vaccinazioni;
- dichiara di aver effettuato la scelta di iscrizione 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.

Allega:

- fotocopia del codice fiscale dell'alunno/a;
- fotocopia del codice fiscale dei genitori;
- altra documentazione e/o certificato riguardante l'alunno

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Il dichiarante (FIRMA LEGGIBILE)*

\_\_\_\_\_  
*Firma dell'altro genitore (FIRMA LEGGIBILE)*

**Presa visione dell'Informativa e Consenso** - Consapevoli che, come previsto dall'art. 7, comma 3° Reg. UE 679/2016, il consenso prestato potrà in qualunque momento essere revocato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca, **i sottoscritti**

\_\_\_\_\_  
*(Padre cognome e nome)*

\_\_\_\_\_  
*(Madre cognome e nome)*

(padre e madre del/della bambino/a, se entrambi esercenti la responsabilità genitoriale oppure l'unico genitore esercente l'anzidetta responsabilità)

dichiarano di aver ricevuto copia della presente informativa, di averne letto il contenuto, ed esprimono il loro **consapevole ed esplicito consenso** al trattamento dei seguenti dati personali del/della proprio/a figlio/a:

- **COMUNI** (cognome, nome, data di nascita ...) per le finalità di cui al punto **2**, lettere da **a) a c)**  
*(meglio esplicitate al punto 4.1)*
  - Acconsento                       Non Acconsento
- **COMUNI/PARTICOLARI** (cognome, nome, fascicolo di passaggio) per le finalità di cui al punto **2**, lettera **d)**  
*(meglio esplicitate dal punto 3.2 al punto 3.5)*
  - Acconsento                       Non Acconsento
- **PARTICOLARI** (relativi allo stato di salute ) per le finalità di cui al punto **2**, lettere da **e) a g)**  
*(meglio esplicitate ai punti 4.2 - 4.3)*
  - Acconsento                       Non Acconsento
- **PARTICOLARI** (attinenti a motivazioni religiose) per la finalità di cui al punto **2**, lettera **h)**  
*(meglio esplicitata al punto 4.4)*
  - Acconsento                       Non Acconsento
- **IMMAGINE** (fotografica e/o video) e **REGISTRAZIONI SONORE**, per la finalità di cui al punto **2**, lettera **i)**  
*(meglio esplicitata al punto 3.6)*
  - Acconsento                       Non Acconsento

\_\_\_\_\_  
*Padre (FIRMA LEGGIBILE)*

\_\_\_\_\_  
*Madre (FIRMA LEGGIBILE)*