

ASILO INFANTILE MARCELLO PASTI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

1) I sottoscritti _____ padre
Cognome e Nome
_____ madre
Cognome e Nome
_____ tutore/tutrice/affidatario/affidataria
Cognome e Nome

CHIEDONO

l'iscrizione del/della bambin_____ a Codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico _____

CHIEDONO di avvalersi

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
 orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali nella fascia del mattino

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

(nome e cognome del bambino/a) _____

Codice Fiscale _____

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov _____) in Via _____

proviene dal nido no si (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell'infanzia no si (indicare quale) _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie no si

è presente certificazione di handicap o disabilità no si allegare documentazione

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni particolare del bambino/a (allergie,) _____

allegano altra documentazione utile per la scuola _____

Bonavicina, _____

Firma del padre (o del tutore)

firma della madre (o della tutrice)

allegare copia doc.identità

I sottoscritti genitori o chi ne fa le veci, si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF, il Patto educativo di corresponsabilità ed il regolamento interno della scuola consegnati.

Bonavicina, _____

Firma del padre (o del tutore)

firma della madre (o della tutrice)

allegare copia doc.identità

3) I sottoscritti genitori o chi ne fa le veci, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il bambino/a 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.

Bonavicina, _____

Firma del padre (o del tutore)

firma della madre (o della tutrice)

allegare copia doc.identità

I sottoscritti genitori o chi ne fa le veci, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso già espresso.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., quanto sopra dichiarato.

Bonavicina, _____

Firma del padre (o del tutore)

firma della madre (o della tutrice)

allegare copia doc.identità