



MODULO DI ISCRIZIONE



SCUOLA DELL' INFANZIA

Anno scolastico _____ - _____

ALUNNO/A

GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

La/il sottoscritta/o dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi della Legge 675/1996 e di aver ricevuto in data odierna l'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 R.E. 679/2016 per il trattamento dei dati personali.

Firma del PADRE/tutore _____

Firma della MADRE/tutrice _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Attesto che la presente richiesta, compilata in tutte le sue parti, è stata consegnata alla Segreteria dell'Ente gestore dal/la Sig./ra _____ identificato/a mediante esibizione di _____ n. _____ rilasciato da _____

Pieve di Soligo, _____

Per l'Ufficio di Segreteria _____



Al COORDINATORE DIDATTICO
della Scuola

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto **PADRE**/tutore dell'alunno/a _____
(cognome e nome del padre/tutore)
nato il _____ a _____ (prov.) _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ n. _____
C.A.P. _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

La sottoscritta **MADRE**/tutrice dell'alunno/a _____
(cognome e nome della madre/tutrice)
nata il _____ a _____ (prov.) _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ n. _____
C.A.P. _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

Genitori dell'**ALUNNO/A** _____
proveniente dalla Scuola _____
di _____ che ha frequentato per _____ anni.

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

del/la proprio/a figlio/a alla classe _____ di codesta Scuola¹⁰
per l'anno scolastico _____/_____

Conoscendo il diritto alla libera scelta dell'**Insegnamento della Religione Cattolica** riconosciuto dallo Stato italiano (Art. 9.2 del Concordato tra Stato e Chiesa Cattolica del 18.2.1984, ratificato con legge del 25.3.1985)

CHIEDIAMO

che il/la proprio/a figlio/a possa

- avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
 non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutrice

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutrice

¹⁰ Ove necessario, si riservano di presentare entro il 30 giugno p.v. la scheda di valutazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATI

(Articolo 2 legge 4.1.1968 n. 15 art. 3 legge 15.5.1997 n.127)

La presente dichiarazione non veritiera è perseguibile penalmente.

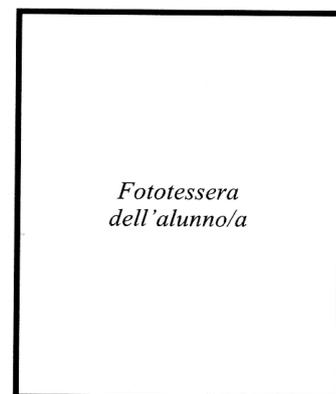
Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome del genitore/tutore)

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a

(cognome e nome dell'alunno)

(codice fiscale dell'alunno)



DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il nominato alunno/a

1. è nato/a il _____ a _____ prov. _____
2. è residente nel comune di _____ prov. _____
in via _____ n. _____
3. è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____
4. è raffigurato/a dalla fotografia apposta al presente modulo
5. è stato/a sottoposto/a a tutte le vaccinazioni previste dalla normativa vigente
 sì no
6. che ha fratelli/sorelle che frequentano una delle scuole dell'Ente
 sì no
7. che il nucleo familiare è così composto:

	cognome	nome	data di nascita	luogo di nascita
Padre				
Madre				
1° figlio				
2° figlio				
3° figlio				
4° figlio				

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutrice

TASSA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
 genitore dell'alunno/a _____
 con la presente Richiesta di Iscrizione

VERSA

la somma di € _____ quale tassa di iscrizione per l'anno scolastico ____/____

DICHIARA

- di conoscere il Regolamento di Iscrizione alle Scuole dell'Ente
- di accettare e condividere il Progetto Educativo e il Patto di Corresponsabilità Scuola - Famiglia delle Scuole attive presso l'Ente
- di aver preso visione l'Informativa sul trattamento dei dati personali
- di essere consapevole (ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n.445) del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

PREDE ATTO

1. di avere facoltà **entro dieci giorni** dalla presentazione della presente richiesta, di revocare la presente iscrizione, vedendosi riconosciuta la restituzione della quota di iscrizione versata al momento dell'iscrizione.
2. di essere consapevole che i vincoli organizzativi esistenti potrebbero comportare l'impossibilità per l'Ente gestore di accettare tutte le iscrizioni pervenute.
3. che, in difetto di revoca dell'iscrizione entro i termini fissati dal Regolamento per l'iscrizione alla Scuola (così come indicato al punto 1) ed in ipotesi di collocazione del figlio in posizione utile alla frequenza, sarà comunque tenuto, anche a prescindere dall'effettiva frequenza, a corrispondere all'Ente un quarto dell'importo annuale entro il 30 novembre dell'anno scolastico per il quale si è effettuata l'iscrizione e dichiara di accettare espressamente detto obbligo.

ALLEGA

- n. 3 foto tessera dell'alunno/a
- fotocopia Codice Fiscale dell'alunno
- fotocopia Documento d'Identità di entrambi i genitori/tutori

COMUNICA

- di essere interessato al servizio di trasporto con il pulmino

che la modalità di pagamento scelta per il versamento del contributo/retta mensile è:

- RID/SEPA (con addebito bancario)
- Bonifico Bancario
- Contanti (presso l'amministrazione della scuola)

Data _____

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutrice