

SCUOLA MATERNA MONUMENTO CADUTI

Calle Carbon 2 - 33080 PORCIA (PN) – C.F. e P.I. 00216900936
 e-mail : segreteria@maternamonumentoporcia.it
 Tel 0434 921505 Cell. 349 32 89 063



DOMANDA DI ISCRIZIONE - INFANZIA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
 e-mail Cell.

La sottoscritta (cognome e nome) _____
 e-mail Cell.

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDONO

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2021/2022**, del/la bambin_____

Cognome **Nome**

Nat... il **a** **Cittadinanza**

Codice fiscale

Residente a **in via** **n.**

chiedono di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario della attività educative per la giornata intera;
- orario prolungato (pre "7:30/8:00" e post scuola "max fino 17:30") delle attività educative;
- orario antimeridiano con uscita dopo il pranzo.

IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA/NO:

- 1) ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.
- 2) di essere consapevole, che la mancata somministrazione dei vaccini obbligatori (Legge 31 luglio 2017 n.119), preclude l'accesso alla Scuola;
- 3) 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;
- 4) di condividere il Progetto Educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC 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;
- 5) di aver preso visione del PTOF;
- 6) di avere ricevuto il regolamento interno della Scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 7) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- 8) di comunicare tempestivamente e per iscritto alla Scuola, ogni variazione dei dati dichiarati.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 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 della scuola (D.L. 30/06/2003 n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Si allega copia del versamento quota iscrizione di € 50,00, versati sull'IBAN IT15N0835664950000000019 148 BCC Ag. Porcia).

Data _____ Firma leggibile (*) _____ Firma leggibile (*) _____
(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 127/1997, DPR 445/2000)

(*) 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.