

SCUOLA MATERNA PAPA GIOVANNI XXIII

Scuola paritaria parrocchiale

28041 Arona (NO) - Via Papa Giovanni XXIII, 4

Tel. e Fax 0322243622 - email: asilotre Ponti@gmail.com

sito internet : www.asilotre Ponti.it

FOTO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Data ricezione domanda _____

DATI RIGUARDANTI L'ALUNNO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____.

Cittadino :

Italiano

altro stato estero (indicare paese di provenienza) _____

Madre lingua _____ altre lingue conosciute _____

Residente a _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

N° di telefono per comunicazioni urgenti durante l'orario scolastico :

Abitazione _____ cellulare _____ ufficio _____

Eventuale altro numero (segnalare appartenenza) _____

Eventuale altro numero (segnalare appartenenza) _____

indirizzo e-mail _____ ; altro indirizzo e-mail _____

Ha regolarmente effettuato tutte le vaccinazioni prescritte dalle norme vigenti C/O l'ASL di _____

Composizione della famiglia convivente :

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela e nazionalità
----------------	-------------------------	-------------------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Se proveniente da altra Scuola dell'Infanzia

Nome della Scuola _____ Comune _____ ()

anno scolastico _____ anno scolastico _____

RETTE AGEVOLATE

Nello spirito della Scuola e in base alla disponibilità che sarà determinata di anno in anno con criteri insindacabili dall'Amministrazione, potranno essere applicate tariffe agevolate a famiglie meno abbienti o con più di un figlio iscritto.

Per usufruire di tali agevolazioni è necessario presentare regolare Modello ISEE.

RISERVATO ALLA FAMIGLIA

RISERVATO ALLA SEGRETERIA/DIREZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno scolastico _____/_____

- Richiesta di modulo orario scolastico annuale (circ. Min. 29/2004) :

- Orario ridotto
- Orario normale
- Orario prolungato

- Richiesta di servizio pre-scuola continuativo/saltuario (sottolineare la scelta)

- Richiesta di servizio dopo-scuola continuativo/saltuario (sottolineare la scelta)

- Richiesta di servizio durante il mese di luglio

_____, li _____ Firma _____

Con la firma della domanda di iscrizione, i genitori/tutori accettano :

- I contenuti del PEI e del PTOF del quale ricevono copia ;
- I contenuti del regolamento interno della scuola ;
- Le norme della frequenza e le condizioni finanziarie stabilite annualmente.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno scolastico _____ / _____

- Richiesta di modulo orario scolastico annuale (circ. Min. 29/2004) :
 - Orario ridotto
 - Orario normale
 - Orario prolungato
- Richiesta di servizio pre-scuola continuativo/saltuario (sottolineare la scelta)
- Richiesta di servizio dopo-scuola continuativo/saltuario (sottolineare la scelta)
- Richiesta di servizio durante il mese di luglio

_____, li _____ Firma _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno scolastico _____ / _____

- Richiesta di modulo orario scolastico annuale (circ. Min. 29/2004) :
 - Orario ridotto
 - Orario normale
 - Orario prolungato
- Richiesta di servizio pre-scuola continuativo/saltuario (sottolineare la scelta)
- Richiesta di servizio dopo-scuola continuativo/saltuario (sottolineare la scelta)
- Richiesta di servizio durante il mese di luglio

_____, li _____ Firma _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno scolastico _____ / _____

- Richiesta di modulo orario scolastico annuale (circ. Min. 29/2004) :
 - Orario ridotto
 - Orario normale
 - Orario prolungato
- Richiesta di servizio pre-scuola continuativo/saltuario (sottolineare la scelta)
- Richiesta di servizio dopo-scuola continuativo/saltuario (sottolineare la scelta)
- Richiesta di servizio durante il mese di luglio

_____, li _____ Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONI

Il sottoscritto genitore/tutore

DICHIARA

che, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che i dati riguardanti l'alunno, l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie e gli altri dati ed informazioni contenute nel presente formulario "Domanda di iscrizione alla Scuola dell'infanzia" sono veritieri.

Data _____ Firma _____
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98; 127/97; 191/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla segreteria della scuola.

TUTELA DELLA PRIVACY

Il sottoscritto genitore/tutore

DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art. 13 D.Lgs. del 30.06.2003 sulla protezione dei dati personali, di aver sottoscritto il consenso e di consentire alla scuola di utilizzare i dati contenuti nel formulario "Domanda di iscrizione alla Scuola dell'infanzia" autocertificato, le foto e i filmati effettuati, esclusivamente nell'ambito scolastico e per le finalità istituzionali proprie della Pubblica Amministrazione.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE VISITE E GITE GUIDATE

Il sottoscritto acconsente che il proprio figlio/a partecipi alle "visite guidate" organizzate dalla scuola che verranno effettuate con scuola-bus, pullman o a piedi.

Si precisa che il programma di ogni uscita scolastica sarà comunque comunicato con AVVISO dettagliato.

Si ricorda inoltre che gli alunni sono coperti da:

-assicurazione contro gli infortuni sottoscritta dalla Scuola dell'infanzia

-assicurazione di responsabilità civile contro terzi sottoscritta dalla Scuola dell'infanzia.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE DI FOTOGRAFIE E FILMATI

Il sottoscritto acconsente che il proprio bambino possa essere fotografato o filmato durante lo svolgimento di attività scolastiche, di uscite didattiche, recite, feste e iniziative legate alla vita della Scuola. Acconsente anche che tali produzioni audio/video o fotografiche possano essere utilizzate dalla scuola come forma promozionale/pubblicitaria della propria attività di Scuola Dell'Infanzia.

Data _____ Firma _____