



SCUOLA DELL'INFANZIA "ARCOBALENO"

DOMANDA D'ISCRIZIONE A.S. 2023-2024

I SOTTOSCRITTI (allegare documenti identità)

PADRE	COGNOME E NOME	PROFESSIONE
MADRE	COGNOME E NOME	PROFESSIONE
TUTORE/TUTRICE	COGNOME E NOME	PROFESSIONE

CHIEDONO/RICONFERMANO

L'iscrizione del/della proprio/a figli__ di codesta scuola per l'anno scolastico 2023-2024 versando contestualmente, al tal fine, la somma di € 120 + cauzione e impegnandosi al versamento della retta annuale senza ritardi.

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:

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

COGNOME:	NOME		
STATO DI NASCITA:	COMUNE DI NASCITA:	PROVINCIA	
DATA DI NASCITA:	SESSO:	CODICE FISCALE:	
CITTADINANZA:			
RESIDENTE IN VIA:			NUMERO CIVICO:
COMUNE:	FRAZIONE:	PROVINCIA:	CAP:

SOSTENITORE DELLA SPESA

RUOLO:	COGNOME E NOME:		C.F. :	
CONTATTI	TEL. CASA	TEL LAVORO	CELL:	E - MAIL
PADRE				
MADRE				
TUTORE/TUTRICE				

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA

NOME E COGNOME:	LUOGO E DATA DI NASCITA:	GRADO DI PARENTELA:
NOME E COGNOME:	LUOGO E DATA DI NASCITA:	GRADO DI PARENTELA:
NOME E COGNOME:	LUOGO E DATA DI NASCITA:	GRADO DI PARENTELA:
NOME E COGNOME:	LUOGO E DATA DI NASCITA:	GRADO DI PARENTELA:
NOME E COGNOME:	LUOGO E DATA DI NASCITA:	GRADO DI PARENTELA:

EVENTUALI MODIFICHE ALLA PIENA POTESTA' GENITORIALE:

SALUTE E INFORMAZIONI SUL BAMBINO/A

E' STATO/A SOTTOPOSTO/A A VACCINAZIONI OBBLIGATORIE?	SI	NO
E' PRESENTE CERTIFICAZIONE DI HANDICAP O DISABILITA'?	SI	NO
SEGNALANO LE SEGUENTI PARTICOLARI NECESSITÀ O CONDIZIONI DEL BAMBINO (ALLERGIE....)	PERSONALI	
ALLEGANO ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE PER LA SCUOLA		

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA "ARCOBALENO"

VIA PIETRO MASCAGNI, 3 - CAP 37050 - OPPEANO FRAZ. VALLESE C.F. / P. IVA: 02715490237 TEL./FAX: 0456984101 - E-MAIL: info@infanziarcobaleno.it

PROVIENE DAL NIDO?	SI	NO	INDICARE QUALE:	
PROVIENE DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA?	SI	NO	INDICARE QUALE:	
			SEZIONE:	
INTERESSATO AL DOPOSCUOLA			SI	NO
			SETTIMANA	MESE
PERSONE DELEGATE AL RITIRO (allegare documento d'identita' delle persone delegate)				
NOME E COGNOME:	DOCUMENTO IDENTITA':		GRADO DI PARENTELA:	
NOME E COGNOME:	DOCUMENTO IDENTITA':		GRADO DI PARENTELA:	
NOME E COGNOME:	DOCUMENTO IDENTITA':		GRADO DI PARENTELA:	
NOME E COGNOME:	DOCUMENTO IDENTITA':		GRADO DI PARENTELA:	

VALLESE,

_____ DATA

_____ FIRMA PADRE (O CHI DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE)

_____ FIRMA MADRE (O CHI DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO AD ACCETTARE E RISPETTARE I PRINCIPI DEL PROGETTO EDUCATIVO, IL POF E IL REGOLAMENTO INTERNO DELLA SCUOLA CONSEGNA TO.

VALLESE,

_____ DATA

_____ FIRMA PADRE (O CHI DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE)

_____ FIRMA MADRE (O CHI DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

3 SPECIFICAMENTE CONVENGONO CHE, QUALORA RITIRINO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALLA SCUOLA SARANNO TENUTI AL VERSAMENTO DELLE PENALI SPECIFICATE NEL REGOLAMENTO SOTTOSCRITTO E RICEVUTO IN COPIA E CHE NEPPURE NEL CASO DI ASSENZE PROLUNGATE AVRANNO TITOLO ALLA RICHIESTA DI ALCUNCHÉ IN RESTITUZIONE.

4 I SOTTOSCRITTI GENITORI, 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 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.

VALLESE,

_____ DATA

_____ FIRMA PADRE (O CHI DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE)

_____ FIRMA MADRE (O CHI DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

I SOTTOSCRITTI 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 D. LGS. 196/2003), SECONDO IL CONSENSO GIÀ ESPRESSO. APPROVANO SPECIFICAMENTE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1341 E 1342 C.C. GLI ARTT. 1) (QUOTA ISCRIZIONE E VERSAMENTO RETTA ANNUALE), 3) (RITIRO, PENALI E ASSENZE) E 4) (IRC).

VALLESE,

_____ DATA

_____ FIRMA PADRE (O CHI DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE)

_____ FIRMA MADRE (O CHI DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE)

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda.

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA "ARCOBALENO"

VIA PIETRO MASCAGNI, 3 - CAP 37050 - OPPEANO FRAZ. VALLESE C.F. / P. IVA: 02715490237 TEL./FAX: 0456984101 - E-MAIL: info@infanziarcobaleno.it