



DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024-2025

I sottoscritt_ Padre ☐ Madre ☐ Tutore ☐

Cognome

Nome

--	--

CHIEDE

l'iscrizione a questa Scuola dell'infanzia "Maria Immacolata" Parrocchia S.Andrea Apostolo di S.Andrea di Campodarsego per l'anno scolastico 2024-2025. A tal fine dichiara, 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:

	Cognome	Nome
L bambin_	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	
è nat_ a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
è cittadino	<input type="text"/>	
risiede a	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/> Prov <input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	N° <input type="text"/>

Dati dei genitori

Padre _____	<input type="text"/>
(cognome e nome)	(codice fiscale)
Nato a _____	il _____ cittadinanza _____
Titolo di studio _____	Professione _____
Madre _____	<input type="text"/>
(cognome e nome)	(codice fiscale)
Nato a _____	il _____ cittadinanza _____
Titolo di studio _____	Professione _____

Situazione familiare: coniugati ☐ conviventi ☐ separati ☐ genitore unico ☐

Religione: Cattolico ☐ Mussulmano ☐ Ortodosso ☐ Protestante ☐ Ebreo ☐ Ateo ☐

Il nucleo familiare, oltre al bambino, è così composto:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Data di nascita
---------	------	--------------------	-----------------



Dichiara inoltre che:

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	Si		No	
Sono presenti allergie o patologie da segnalare	Si		No	Se sì quali:
Ha frequentato il nido	Si		No	
Ha frequentato la ludoteca	Si		No	

PER ALUNNI STRANIERI: Il bambino /a è in Italia da _____

Quali lingue parla il bambino/a? _____

Comprende e parla la lingua italiana? _____

Necessito dell'anticipo dalle ore 7.30 alle ore 8.00 SI ☐ NO ☐

Necessito del servizio prolungato fino alle ore 16.45 (costo aggiuntivo) SI ☐ NO ☐

Necessito del Servizio prolungato fino alle ore 18.00 (costo aggiuntivo) SI ☐ NO ☐

Desidero essere iscritto al sito internet www.maternasantandrea.it e inserito nella chat della scuola per ricevere via mail e cellulare le comunicazioni riguardanti la scuola dell'infanzia come riunioni, feste, incontri, avvisi, scadenze, ecc. al seguente indirizzo email: _____ scrivere l'indirizzo in stampatello minuscolo

In caso di necessità di stabilire contatti urgenti scuola-famiglia, si comunicano i seguenti numeri di telefono:

(indicare con un asterisco * il cellulare da utilizzare per l'invio di SMS automatici in caso di comunicazioni urgenti)

Grado di parentela	Cellulare	Lavoro e chi risponde
Padre		
Madre		

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale. E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicura la propria disponibilità. **In allegato scheda B da compilare.**

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa D. Lgs.vo 196/2003 Codice della PRIVACY, vedi allegato A.

La presente domanda, che **costituisce proposta contrattuale**, resta subordinata all'accettazione dell'ente gestore della scuola al quale è rivolta, senza che esso sia obbligato a rendere il proprio consenso o ad accettarla. In caso di accettazione, **il richiedente si obbliga** sin da ora a sottoscrivere il contratto di prestazione del servizio all'inizio dell'anno scolastico. La non accettazione della presente domanda la rende priva di validità e di valore ad ogni effetto.

Ai fini della dichiarazione dei redditi, invitiamo a completare scrivendo il nome del/I genitore/i che sosterrà/anno i pagamenti delle rette.....

S. Andrea di Campodarsego

Firma

Allegati (saranno in consegna all'atto dell'iscrizione):

scheda informativa D. Lgs.vo 196/2003 "Codice della privacy", consenso dei dati personali

scelta religione cattolica e eventuale delega ritiro del bambino.