



Scuola dell'Infanzia "Angelo Custode"

Via Conte Ricchieri, 4 – 33080 Fiume Veneto (PN)

C.F. e P.I. 00217010933 - info@angelocustodefiv.it - pec: smangelocustodefiv@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE - PRIMAVERA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2019 / 2020**

- Mezza giornata
 Giornata intera

Del/lla bambin__

Cognome	Nome
Nat... il	a Cittadinanza
Codice fiscale	
Residente a	
In via n° Telefono	

Dichiara che la propria famiglia è composto da:

Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Ruolo (Padre, Madre, Fratello, etc..)
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- 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 d'ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale importante per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, svolta 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 visionato il regolamento interno della Scuola (pubblicato sul sito della scuola alla pagina <http://www.angelocustodefiv.it/documenti/>) 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;
- 9) di essere consapevole, che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente iscrizione, esclusivamente nell'ambito e per le finalità riportate nell'informativa consegnata in copia (Regolamento UE 2016/679 "GDPR")

Si allega alla presente, fotocopia del **versamento iscrizione** (quota e modalità di pagamento sono indicate nel **regolamento**, **disponibile sul sito della scuola alla pagina** <http://www.angelocustodefiv.it/documenti/>).





Scuola dell'Infanzia "Angelo Custode"

Via Conte Ricchieri, 4 – 33080 Fiume Veneto (PN)

C.F. e P.I. 00217010933 - info@angelocustodefiv.it - pec: smangelocustodefiv@pec.it

Il contributo annuo alle spese di gestione per il Servizio PRIMAVERA (11 mesi) è fissato in:

€2.255,00= annui per la mezza giornata;

€2.805,00= annui per la giornata intera (massimo 13 posti in ordine di arrivo);

per ulteriori figli, solo in caso di frequenza contemporanea al servizio Primavera o alla scuola dell'infanzia, il contributo alle spese di gestione è fissato in **€2.255,00=** annui;

Le modalità di pagamento del contributo sono indicate nel **regolamento**.

Data _____

Firma leggibile (*) _____ Firma leggibile (*) _____
(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, 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.





Scuola dell'Infanzia "Angelo Custode"

Via Conte Ricchieri, 4 – 33080 Fiume Veneto (PN)

C.F. e P.I. 00217010933 - info@angelocustodefiv.it - pec: smangelocustodefiv@pec.it

AUTORIZZAZIONI – PRIMAVERA – A.S. 2019/2020

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

(cognome e nome del/la bambino/a)

(CF del/la bambino/a)

"Materiale fotografico e/o Audiovisivo"

[SI] [NO] *Autorizzo alle riprese fotografiche e/o audiovisive, da parte del personale e/o eventuale professionista incaricato dalla scuola, realizzate nel corso dell'anno scolastico;*

"Uscite didattiche"

[SI] [NO] *Autorizzo mio/a figlio/a ad accedere alle uscite didattiche proposte dalla scuola, consapevole che in caso di diniego e impossibilità ad affidarlo a personale autorizzato, lo stesso dovrà essere portato a scuola in orario concordato con la direzione e, comunque, successivo al rientro di tutti i bambini.*

"Servizi aggiuntivi"

[SI] [NO] *Servizio di sorveglianza extra orario scolastico:*
 anticipo dalle ore 7.15 alle ore 8.00 posticipo dalle ore 16.00 alle ore 17.30

[SI] [NO] *Autorizzo l'iscrizione alla newsletter per ricevere comunicazioni e informazioni sulle attività scolastiche.*

Data _____ Firma leggibile (*) _____ Firma leggibile (*) _____

(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta "autorizzazioni", rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.





Scuola dell'Infanzia "Angelo Custode"

Via Conte Ricchieri, 4 – 33080 Fiume Veneto (PN)

C.F. e P.I. 00217010933 - info@angelocustodefiv.it - pec: smangelocustodefiv@pec.it

ANAGRAFICA – A.S. 2019/2020

Dati anagrafici nucleo familiare del/la bambino/a

(cognome e nome del/la bambino/a)

(CF del/la bambino/a)

<u>Generalità del Padre</u>	SOCIO ORDINARIO	<input type="checkbox"/>
Cognome	Nome	
Nato il	a	Cittadinanza
Codice fiscale	Telefono abitazione	
Telefono lavoro	Cellulare	
E-mail		
Residente (solo se diverso da quella del/la figlio/a)	Prov.	
In via.....		n°.....

<u>Generalità della Madre</u>	SOCIO ORDINARIO	<input type="checkbox"/>
Cognome	Nome	
Nata il	a	Cittadinanza
Codice fiscale	Telefono abitazione	
Telefono lavoro	Cellulare	
E-mail		
Residente (solo se diverso da quella del/la figlio/a)	Prov.	
In via.....		n°.....

I genitori sono fra di loro:

sposati conviventi separati\divorziati altro (.....)

Eventuali altri numeri di telefono (in ordine d'importanza):

Cognome Nome	Ruolo (nonni pat./mat., zio/zia, etc)	Numero di Telefono	(*) Firma per Consenso trattamento dati





Scuola dell'Infanzia "Angelo Custode"

Via Conte Ricchieri, 4 – 33080 Fiume Veneto (PN)

C.F. e P.I. 00217010933 - info@angelocustodefv.it - pec: smangelocustodefv@pec.it

In allegato:

- certificato medico per intolleranza o allergia SI NO
a.....
- certificato e posologia medica per somministrazione di medicinali salvavita SI NO

Note (altre informazioni utili):

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Data _____

Firma leggibile (**) _____ Firma leggibile (**) _____
(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(*) La persona, firmando, dichiara di aver preso visione dell'informativa "04h1 Informativa N° Telefonici" (consegnata in copia) e acconsente al trattamento dei dati per le finalità riportate in essa, come previsto dal (GDPR 2016/679).

(**) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente modulistica, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.





Scuola dell'Infanzia "Angelo Custode"

Via Conte Ricchieri, 4 – 33080 Fiume Veneto (PN)

C.F. e P.I. 00217010933 - info@angelocustodefiv.it - pec: smangelocustodefiv@pec.it

DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

Del minore _____
(cognome e nome del/la bambino/a) (CF del/la bambino/a)

autorizza le insegnanti e/o il personale scolastico e solleva la Scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio, alle persone indicate di seguito, per l'anno scolastico _____ / _____ o fino a revoca. **Le persone delegate al ritiro devono essere maggiorenni.**

"Persone delegate al ritiro"

COGNOME	NOME	TELEFONO	RUOLO (nonna pat./mat., zia, etc..)	(*) Firma per Consenso trattamento dati

IN ALLEGATO: Fotocopia Documento di Identità delle persone delegate al ritiro.

Data _____

Firma leggibile (**) _____ Firma leggibile (**) _____
(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)



Scuola dell'Infanzia “Angelo Custode”

Via Conte Ricchieri, 4 – 33080 Fiume Veneto (PN)

C.F. e P.I. 00217010933 - info@angelocustodefiv.it - pec: smangelocustodefiv@pec.it

(*) La persona autorizzata al ritiro del minore, firmando, dichiara di aver preso visione dell'informativa “04g1 Informativa Ritiro Minore” (consegnata in copia) e acconsente al trattamento dei dati per le finalità riportate in essa, come previsto dal (GDPR 2016/679).

(**) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta “delega al ritiro”, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.