



# Scuola dell'Infanzia "Angelo Custode"

Via Conte Ricchieri, 4 – 33080 Fiume Veneto (PN)  
C.F. e P.I. 00217010933 - [info@angelocustodefiv.it](mailto:info@angelocustodefiv.it) - pec: [smangelocustodefiv@pec.it](mailto:smangelocustodefiv@pec.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE - INFANZIA

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

### CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2020 / 2021**

Anticipatari  Piccoli  Medi  Grandi

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](mailto:info@angelocustodefiv.it) - pec: [smangelocustodefiv@pec.it](mailto:smangelocustodefiv@pec.it)

Il contributo annuo alle spese di gestione per la scuola dell'infanzia è fissato in **€1.500,00=** annui per il primo figlio. Per ulteriori figli, solo in caso di frequenza contemporanea del servizio infanzia il contributo alle spese di gestione è fissato in **€1050,00=**.

Le modalità di pagamento del contributo sono le seguenti (riportate anche nel regolamento disponibile sul sito e da sottoscrivere al momento dell'iscrizione):

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](mailto:info@angelocustodefiv.it) - pec: [smangelocustodefiv@pec.it](mailto:smangelocustodefiv@pec.it)

## ANAGRAFICA – A.S. 2020/2021

Dati anagrafici nucleo familiare del/la bambino/a

(cognome e nome del/la bambino/a)

(CF del/la bambino/a)

Generalità genitore SOCIO ORDINARIO

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° .....

Generalità altro genitore

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-Fiume Veneto

Tel: 0434 959092 - mail: [info@angelocustodefiv.it](mailto:info@angelocustodefiv.it) - PEC: [smangelocustodefiv@pec.it](mailto:smangelocustodefiv@pec.it)



# Scuola dell'Infanzia "Angelo Custode"

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

C.F. e P.I. 00217010933 - [info@angelocustodefiv.it](mailto:info@angelocustodefiv.it) - pec: [smangelocustodefiv@pec.it](mailto:smangelocustodefiv@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.

