

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2022/2023

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO GERONAZZO-DALLALONGA

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  
(cognome e nome)

genitore/esercitante la responsabilità genitoriale       tutore       affidatario

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  
(cognome e nome)

genitore/esercitante la responsabilità genitoriale       tutore       affidatario

### CHIEDONO

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_ a codesto Istituto per l'a.s. 2022 – 2023  
(cognome e nome)

### DICHIARANO

1. di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 ed in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
2. di condividere il Progetto Educativo ispirato ai valori cristiani della vita e di essere consapevoli che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona. Dichiarano inoltre di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere 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;
3. di aver visionato il P.T.O.F (Piano Triennale dell'Offerta Formativa);
4. 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.

### CHIEDONO di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario e servizio:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali  
 orario prolungato delle attività educative - Dalle ore 16.00 alla ore 17.00 (fino a 45 ore alla settimana)  
 orario prolungato delle attività educative - Dalle ore 16.00 alla ore 18.00 (fino a 50 ore alla settimana)  
 servizio di trasporto scolastico da casa a scuola e da scuola a casa

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARANO**

**1. DATI RELATIVI AL/LA BAMBINO/A**

Cognome e nome del bambino/a \_\_\_\_\_

sexso  Maschile  Femminile Codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

*Domicilio (non completare se coincidente con la residenza)*

Domiciliato/a in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**2. DATI RELATIVI ALLA MADRE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

è cittadina:  italiana  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**3. DATI RELATIVI AL PADRE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

è cittadino:  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**4. NUCLEO FAMILIARE**

Parentela	Nome e Cognome	Data di nascita	Città di nascita	Codice fiscale

## 5. INFORMAZIONI SANITARIE E ALIMENTARI

Dati del pediatra - Cognome e nome \_\_\_\_\_

Studio in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. studio \_\_\_\_\_

Intolleranze/allergie alimentari

Alimento	Note

Altre patologie da segnalare

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la bambino/a è in situazione di handicap/certificazione disabilità

- SI  
 NO

E' in corso di certificazione disabilità

- SI  
 NO

## 8. AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE DIDATTICHE.

Nel corso dell'anno scolastico vengono organizzate alcune uscite didattiche a piedi (nelle immediate vicinanze) o con lo scuolabus, sempre comunque con l'accompagnamento dell'insegnante. In caso di mancata autorizzazione da parte dei genitori, gli alunni non partecipanti rimarranno presso la sede della scuola con l'assistenza e la custodia di personale diverso da quello insegnante.

Autorizza	NON autorizza	Tipologia di uscita didattica
		tutte
		a piedi
		con lo scuolabus
Indicare l'opzione scelta con una X nella casella corrispondente		

### PRENDONO ATTO CHE

- ✓ la quota di iscrizione, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad affrontare le spese di procedura;
- ✓ ai sensi dell'art. 1988 del Codice Civile, il corrispettivo complessivo della retta costituisce obbligazione unica ed indivisibile;

\* Istituto GERONAZZO-DALLALONGA \* Centro DON TURRA \* Azienda agr. PRÀ LONGHI \* Struttura CASA DALLA LONGA \*

- ✓ pur essendo la retta unica ed indivisibile si ha la facoltà di pagamento rateale (10 rate anticipate) da versare entro e non oltre il 15 di ogni mese.

Alla domanda di iscrizione vengono allegati i seguenti documenti:

1. **ALLEGATO A** – Informativa codice della privacy
2. **ALLEGATO B** – Consenso al trattamento

**Firma di autocertificazione\*** (ai sensi della Legge 127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Padre/tutore/affidatario \_\_\_\_\_

Madre/tutrice/affidataria \_\_\_\_\_

**Consenso del trattamento dei dati personali ai sensi decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679**

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri del servizio pubblico d’istruzione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa visione \*\*

\_\_\_\_\_ Padre/tutore/affidatario \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Madre/tutrice/affidataria \_\_\_\_\_

\* e \*\* “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

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.