



SCUOLA DELL'INFANZIA
Mons. Aldrighetti

FOTO

MODULO DI ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MONS. ALDRIGHETTI
Via Vittorio della Vittoria, 12 – 37135 Cadidavid (VR)

I sottoscritti _____ padre (cognome e nome)
_____ madre (cognome e nome)
chiedono che il/la proprio/a figlio/a _____ (cognome e nome)
venga ammesso/a alla frequenza per l'anno scolastico 2023/2024.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 fornisce i seguenti dati:

cognome bambino/a _____ nome bambino/a _____

maschio femmina codice fiscale _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

cittadinanza _____ residente a _____ (prov. _____)

via _____ n. _____ CAP _____

telefono abitazione _____ indirizzo e-mail _____

cellulare madre _____ cellulare padre _____

asilo nido frequentato o scuola dell'infanzia di provenienza _____

telefono asilo nido o scuola dell'infanzia _____

situato in via _____ n. _____ a _____ (prov. _____)

- ha frequentato il "Tempo per le famiglie" di Cadidavid? si o no o

cognome e nome padre _____

codice fiscale _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

professione _____ titolo di studio _____

cognome e nome madre _____

codice fiscale _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

professione _____ titolo di studio _____

altre persone facenti parte del nucleo familiare conviventi: _____

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- entrambi i genitori lavorano sì no
- orario PADRE: intero part-time a ore stagionale
- orario MADRE: intero part-time a ore stagionale
- in caso di genitori separati l'affidamento è congiunto sì no

Il bambino

- è stato sottoposto a vaccinazioni: sì no
- è presente certificazione di handicap o disabilità sì no
- presenta allergie o intolleranze alimentari sì no

se sì quali _____

- presenta problemi di salute particolari sì no

se sì quali _____

- per gli alunni stranieri: conoscenza lingua italiana sì no

data di arrivo in Italia _____

- necessita di servizio pre-scuola sì no
- necessita di servizio post-scuola sì no

I sottoscritti autorizzano la scuola ad esporre all'interno dei propri locali immagini e/o fotografie riguardanti il/la proprio/a figlio/a a fini didattici e/o educativi e a produrre foto e immagini video (CD e DVD) in occasione di feste scolastiche come Natale, fine anno, ecc., che potranno essere distribuite alle famiglie dei bambini

sì no

I sottoscritti acconsentono che il/la proprio/a figlio/a sia condotto/a all'esterno della scuola per effettuare uscite didattico-pedagogiche con previo avviso da parte della scuola sì no

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che:

- ai sensi dello statuto attualmente in vigore, con la presente iscrizione il genitore diventa socio dell'associazione per la gestione della scuola con l'assunzione dei conseguenti diritti e doveri propri del socio
- la scuola è di ispirazione cristiana e quindi il cammino didattico dei bambini comprenderà anche momenti di incontro formativo e spirituale con le insegnanti e il sacerdote
- la quota di iscrizione è di 200,00 euro da versare all'atto dell'iscrizione
- la retta mensile è pari a 145,00 euro e dovrà essere versata anticipatamente entro il giorno 5 di ogni mese tramite bonifico bancario

I sottoscritti scelgono che il proprio/a figlio/a si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica secondo le modalità disposte dal DPR 175/2012 in applicazione dell'art. 9.2 dell'Accordo tra Santa Sede e Stato Italiano del 18/02/1984 e applicando i traguardi per lo sviluppo delle competenze e gli obiettivi di apprendimento approvati nel DPR 11/02/2010.

Firma del padre _____

Data _____

Firma della madre _____