



ENTE SCUOLE APORTIANE

Nido Integrato – Scuola dell’Infanzia Paritaria (Prot.N.488/5540 28/02/2001)

Scuola Primaria Paritaria (Prot.N. 31/1120/B29 – 05/12/2001)

Via Salgari, 17 Verona - Tel. 045 522558 – Fax 045 8489637

E-Mail direzione.aportianesalgari@fismvr.it amministrazione.aportianesalgari@fismvr.it

segreteria.aportianesalgari@fismvr.it Pec sangiuseppe.aportiane@pec.fismverona.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2018/19

Cognome Nome _____

Nato a _____ Prov ____ il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scuola di provenienza _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via _____ Città _____ Prov _____ Cap _____

Tel casa _____

A **Nido Integrato**
"Il Sole"

Scuola dell’Infanzia
"Scuole Aportiane"

Scuola Primaria - Classe _____
"San Giuseppe"

PADRE (Cognome Nome) _____

Nato il _____ a _____ Prov _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cell _____ Altro Tel _____ Tel nonni paterni _____

Residente in Via _____ N ____ Città _____ Prov ____ Cap _____

E-mail (in stampatello) _____

MADRE (Cognome Nome) _____

Nato il _____ a _____ Prov _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cell _____ Altro Tel _____ Tel nonni materni _____

Residente in Via _____ N ____ Città _____ Prov ____ Cap _____

E-mail (in stampatello) _____

I richiedenti dichiarano con la sottoscrizione della presente di impegnarsi a :

- a) accettare e rispettare il Progetto Educativo, il PTOF e il Regolamento dell'Ente con le eventuali modifiche annuali e il Regolamento Amministrativo.
- b) 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, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture.
- c) Accettare le seguenti condizioni economiche relative alla prestazione fornita dall'Ente per la Scuola indicata:

	Nido Integrato	Scuola dell'Infanzia	Scuola Primaria
Iscrizione	200,00 €	200,00 €	250,00 €
Contributo annuale <small>Da versare entro i 10 mesi di frequenza scolastica</small>	5.100,00 € Fino al 30/06	1.700,00 € Fino al 30/06	2.600,00 €

In base alla presente clausola risolutiva espressa, che è parte integrante del contratto di prestazione scolastica, l'Ente può interrompere il servizio, qualora i pagamenti degli importi indicati non avvengano entro le scadenze previste; l'Ente si avvale della stessa per considerare il contratto risolto di diritto ai sensi dell'art.1456 c.c.; in ogni caso, codesto Ente non accoglierà le iscrizioni per gli anni successivi qualora non siano stati corrisposti interamente gli importi relativi all'anno precedente.

- Autorizzano inoltre il figlio/a alla partecipazione alle uscite didattiche e ai viaggi di istruzione che la Scuola proporrà nel corso dell'Anno Scolastico, comunicandone costi e programmi. **Sì** **No**
- Chiedono il Prolungamento orario dalle ore 16.00 alle 17.00, che verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di adesioni e con un contributo mensile di 40,00 € **Sì** **No**
- Chiedono la frequenza del Nido Integrato per le prime due settimane di Luglio con un contributo settimanale di 70,00 €. **Sì** **No**

La presente domanda resta subordinata all'accettazione dell'Ente Gestore della Scuola al quale è rivolta, e si ritiene completata con il versamento integrale della quota di iscrizione.

Gli allegati sopra indicati sono visionabili presso la Segreteria della Scuola o sul sito internet
www.scuoleaportiane.it.

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre _____

Madre _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara che **il proprio nucleo familiare è composto**, oltre che dal dichiarante, **anche da:**

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

➤ **Dichiara che l'alunno ha:**

cittadinanza italiana

altra cittadinanza _____ Anno di arrivo in Italia dall'Estero _____

➤ **Dichiara che è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie per Legge:**

Sì **No**

Verona, lì _____

Firma _____

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Segreteria della Scuola (Legge 15\98 127\97 131\98 DPR 445/2000)

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

D.Lgs. 196/2003

Preso atto dell'informativa sulla Privacy fornita in allegato con il presente modulo, autorizzo l'Ente Gestore al trattamento dei dati personali per i fini sotto indicati:

All'uso e alla divulgazione di foto e immagini video dell'alunno/a o della classe a scopo scolastico. SI NO

Alla ripresa e all'utilizzo di foto e/o sequenze video singole e o di gruppo per documentare e presentare attività didattiche ed eventi legati alla vita scolastica, in rispetto della normativa e della tutela dei minori, con la possibilità di duplicarli per le famiglie della Scuola. SI NO

A consegnare un proprio recapito telefonico e telematico al rappresentante di sezione o classe per eventuali comunicazioni. SI NO

A consegnare un proprio recapito telefonico e telematico a tutti i genitori della sezione o classe, nell'eventualità di essere eletti rappresentanti dei genitori. SI NO

Verona, _____

Firma per accettazione
