



## 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](mailto:direzione.aportianesalgari@fismvr.it) [amministrazione.aportianesalgari@fismvr.it](mailto:amministrazione.aportianesalgari@fismvr.it)

[segreteria.aportianesalgari@fismvr.it](mailto:segreteria.aportianesalgari@fismvr.it) Pec [sangiuseppe.aportiane@pec.fismverona.it](mailto:sangiuseppe.aportiane@pec.fismverona.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2019/20

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) \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

*Compilare questi due campi per le iscrizioni alle Classi Seconda e Quinta Primaria*

**MADRE** (Cognome Nome ) \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

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

Cell \_\_\_\_\_ Altro Tel \_\_\_\_\_ Tel nonni materni \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

E-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

*Compilare questi due campi per le iscrizioni alle Classi Seconda e Quinta Primaria*

**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:

	<b>Nido Integrato</b>	<b>Scuola dell'Infanzia</b>	<b>Scuola Primaria</b>
<b>Iscrizione</b>	<b>200,00 €</b>	<b>200,00 €</b>	<b>250,00 €</b>
<b>Contributo annuale</b> <small>Da versare entro i 10 mesi di frequenza scolastica</small>	<b>5.200,00 €</b> <b>Fino al 30/06</b>	<b>1.700,00 €</b> <b>Fino al 30/06</b>	<b>2.600,00 €</b>

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 il/la figlio/a alla partecipazione alle uscite didattiche a piedi o in autobus a Verona.  **Sì**  **No**
- Autorizzano inoltre il/la 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](http://www.scuoleaportiane.it) nelle sezioni corrispondenti a ciascuna sede.

**Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:**

**Padre** \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE

## (ai fini dell'identificazione del nucleo familiare)

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

### DICHIARAZIONI

➤ **Il sottoscritto dichiara che l'alunno/a ha:**

**cittadinanza italiana**

**altra cittadinanza** \_\_\_\_\_ Anno di arrivo in Italia dall'Estero \_\_\_\_\_

➤ **Il sottoscritto dichiara che l'alunno/a 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)

# TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEL G.D.P.R. 2016/679

## Regolamento (UE) Generale sulla protezione dei dati personali

Preso atto dell'Informativa sulla Privacy, rilasciata ai sensi dell'Art. 13 del G.D.P.R. 2016/679, allegata alla Domanda di Iscrizione, sottoscrivo la presente autorizzando l'Ente Gestore al Trattamento dei Dati per le finalità indicate nell'Informativa.

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

### RILASCIO DEL CONSENSO DA PARTE DEI GENITORI/TUTORI

Esprimo inoltre di seguito il consenso o il diniego all'utilizzo dei dati forniti per le seguenti finalità:

- |   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| - uso e divulgazione di foto e immagini video dell'alunno/a e/o del/la Gruppo/Sezione/Classe a scopo scolastico;  | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
| - ripresa e 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<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
| - consegna di un proprio recapito telefonico e telematico al Rappresentante del/la Gruppo/Sezione/Classe per eventuali comunicazioni;   | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
| - consegnare di un proprio recapito telefonico e telematico a tutti i genitori del/la Gruppo/Sezione/Classe, nell'eventualità di essere eletti rappresentanti dei genitori;   | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
| - uso e divulgazione di foto e immagini video dell'alunno/a e/o del/la Gruppo/Sezione/Classe per la pubblicazione di apposite pagine all'interno del sito internet istituzionale (www.scuoleaportiane.it);  | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
| - uso e divulgazione di foto e immagini dell'alunno/a e/o del/la Gruppo/Sezione/Classe per la pubblicazione sull'Aportiano, giornalino della Scuola.  | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |

Verona lì, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_