|  |  |
| --- | --- |
| Simbolo Scuole Aportiane | **ENTE SCUOLE APORTIANE**Scuola dell’Infanzia Paritaria – Sacra FamigliaVia M. Laura Mainetti 2 – 37019 Peschiera del Garda – VRTel. 0457550199e-mail segreteria.peschiera@scuoleaportiane.itSede legalePiazza Broilo 4 - 37121 Verona - Tel. 0458002709 - Fax 0458038338e-mail segreteria segreteria.broilo@scuoleaportiane.itsito internet [www.scuoleaportiane.it](http://www.scuoleaportiane.it) |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA**

**Anno Scolastico 2023/24**

|  |
| --- |
| **Cognome Nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nato a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Prov** \_\_\_ | **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **C.F.** I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I |
| **Domicilio** (se diverso dalla residenza) |  |  |
| **Via**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Città**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_** | **Prov** \_\_\_\_\_ | **Cap**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| **PADRE** (Cognome Nome )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prov\_\_\_\_\_\_\_ |
| Codice Fiscale I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I |
| Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Altro recapito Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Altro recapito Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N \_\_ | Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prov\_\_\_ | Cap \_\_\_\_\_\_ |
| E-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MADRE** (Cognome Nome )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nata il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prov\_\_\_\_\_\_\_ |
| Codice Fiscale I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I |
| Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Altro recapito Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Altro recapito Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N \_\_ | Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prov\_\_\_ | Cap \_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
| E-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |

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

* Accettare e rispettare il Progetto Educativo, il PTOF e il Regolamento dell’Ente con le eventuali modifiche annuali e il Regolamento Amministrativo\*.
* 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.
* Autorizzano la frequenza al corso d’inglese con un contributo mensile prestabilito.
* Aver preso visione e di accettare espressamente, con la sottoscrizione della presente, le condizioni economiche relative a prestazioni e servizi forniti dall’Ente per la Scuola indicata, come da allegato sottoscritto.

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 Peschiera.
 | □ **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 prestabilito.
 | □ **Sì** | □ **No** |
| * Chiedono la frequenza per la Psicomotricità con un contributo effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di adesioni e con un contributo mensile prestabilito.
 | □ **Sì** | □ **No** |

Per l’iscrizione di un minore con genitori separati, nonché per l’esercizio della potestà genitoriale in caso di disaccordo tra i genitori, si applicano le disposizioni di Legge in vigore.

La presente domanda si ritiene completata con il versamento integrale della quota di iscrizione, resta comunque subordinata a

* un colloquio di conoscenza e di assenso da parte della coordinatrice didattica;
* all’accettazione del Presidente dell’Ente Gestore della Scuola al quale è rivolta.

\* 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 assenso della Coordinatrice didattica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di accettazione del Presidente dell’Ente Gestore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di accettazione del Responsabile Amministrativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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****⬜** | **NO****⬜** |
| * **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****⬜** | **NO****⬜** |
| * **consegna** di un proprio **recapito telefonico**  al Rappresentante del/la Gruppo/Sezione/Classe **per eventuali comunicazioni**;
 | **SI****⬜** | **NO****⬜** |
| * **consegna** di un proprio **recapito telefonico a tutti i genitori del/la Gruppo/Sezione/Classe**, nell’eventualità di essere eletti rappresentanti dei genitori;
 | **SI****⬜** | **NO****⬜** |
| * **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](http://www.scuoleaportiane.it/));
 | **SI****⬜** | **NO****⬜** |

Verona lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**SI ALLEGANO COPIE DEI CODICI FISCALI DEI GENITORI E DEL BAMBINO/A**