



ENTE SCUOLE APORTIANE

Scuola dell'Infanzia Paritaria – Sacra Famiglia
Via M. Laura Mainetti 2 – 37019 Peschiera del Garda – VR
Tel. 0457550199
e-mail segreteria.peschiera@scuoleaportiane.it

Sede legale
Piazza Broilo 4 - 37121 Verona - Tel. 0458002709
e-mail segreteria segreteria.broilo@scuoleaportiane.it
sito internet www.scuoleaportiane.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno Scolastico 2025/26

Cognome Nome _____

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

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via _____ Città _____ Prov ____ Cap _____

PADRE (Cognome Nome) _____

Nato il _____ a _____ Prov _____

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

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 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)

Si allega copia del codice fiscale/tessera sanitaria dell'alunno e dei genitori.

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
<input type="checkbox"/> | NO
<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
<input type="checkbox"/> | NO
<input type="checkbox"/> |
| ➤ consegna di un proprio recapito telefonico al Rappresentante del/la Gruppo/Sezione/Classe per eventuali comunicazioni; | SI
<input type="checkbox"/> | NO
<input type="checkbox"/> |
| ➤ consegna di un proprio recapito telefonico a tutti i genitori del/la Gruppo/Sezione/Classe, nell'eventualità di essere eletti rappresentanti dei genitori; | SI
<input type="checkbox"/> | NO
<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
<input type="checkbox"/> | NO
<input type="checkbox"/> |

Verona li, _____

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre _____ Madre _____