

- Anticipo 7:30 – 8:30
- Part Time mattino 8:30 – 12:30
- Part Time Pomeriggio 12:30 – 18:00
- Tempo PIENO 8:30 – 15:30
- PROLUNGATO 15:30 – 18:00

e-mail: (leggibile - in stampatello)

\_\_\_\_\_

### Dati del minore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

Mamma \_\_\_\_\_

Papà \_\_\_\_\_ Altri \_\_\_\_\_

### Dati dei genitori

Intestatario della retta: \_\_\_\_\_

• **Il sottoscritto** (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

• **La sottoscritta** (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

In qualità di  genitori/esercenti la responsabilità genitoriale  tutori  affidatari

### CHIEDONO

Al legale rappresentante della Fondazione San Giovanni Battista l'iscrizione del proprio/a figlio/a alla Scuola dell'infanzia.

### DICHIARANO

- di essere a conoscenza che la scuola è paritaria ai sensi della L.62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia.
- di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo e rappresenta un valore culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di bambini di diversa cultura.

- di essere a conoscenza che, relativamente agli adempimenti **vaccinali**, così come previsto dall'art. 3 bis del D.L: 7/06/2017, n° 73, convertito dalla L. 31/07/2017, n°119 , recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale , di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", è previsto per i dirigenti scolastici l'invio alle ASL , entro il 10 marzo , degli elenchi degli iscritti; e che **"per i servizi e le scuole dell'infanzia, la mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 nei termini previsti comporta la decadenza dell'iscrizione.**

- di essere a conoscenza che la retta di frequenza è **annuale** e il relativo pagamento è **autorizzato** in rate mensili.

- che il bambino/a è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie come da Certificato **che si allega.**

- che bambino ha già frequentato altre scuole materne.  no  sì, nome scuola\_\_\_\_\_

- **Dichiarano di aver ricevuto il regolamento, di averlo letto ed accettato.**

- che il proprio Stato di famiglia è così composto:

N°	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

#### AUTORIZZANO

- Le riprese fotografiche e filmate del proprio figlio/a, con le modalità di diffusione e le finalità dichiarate nel Modulo "Tutela della privacy dei minori e Liberatoria" all.1
- Il ritiro del proprio figlio/a da parte delle persone indicate nell'all.2

*I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali..) **dichiarano** essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della scuola stessa ( D.L.30.06.2003, n°196 e successive modificazioni. Regolamento UE 2016/679*

Firma di autocertificazione \*

\_\_\_\_\_

Montichiari, \_\_\_/\_\_\_/202\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. - Per l'iscrizione alla scuola dell'infanzia è prevista una quota non rimborsabile di 25 euro.

Altre annotazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_