

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA

“DON BOSCO”

32032 Feltre (BL) – Viale Pedavena n. 3

Tel. 0439.302985

e-mail: infanzia.donbosco@libero.it - Sito www.infanziadonboscofeltre.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SEZIONE INFANZIA dai 3 ai 6 anni

con inizio frequenza dal _____

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA dai 2 ai 3 anni

con inizio frequenza dal _____

Il/la sottoscritto/a _____ padre () madre () tutore ()
(cognome e nome)

CHIEDE l'iscrizione a codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 20 /20 del bambino/a

_____ (cognome e nome)

_____ (codice fiscale)

cittadino italiano () altro () _____ con doppia cittadinanza SI ()
NO () (indicare quale)

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

residente a _____ (prov.) _____

in via/piazza _____

La famiglia convivente del bambino/a è composta da:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Relazione di parentela

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Il bambino/a è stato/a sottoposto/a alle seguenti vaccinazioni (allegare certificazione):

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione del regolamento interno della Scuola, presente nel sito della Scuola, e di sottoscriverlo integralmente.

Si impegna a versare la retta nei tempi e modi stabiliti dalla Direzione della Scuola.

Dichiara di non aver presentato domanda di iscrizione presso altre scuole dell'Infanzia.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aderire Si () di non aderire No () all'insegnamento della religione cattolica impartito dalla scuola stessa.

NUMERI PER LA REPERIBILITA' TELEFONICA

(elencare i Vs. recapiti telefonici e delle persone che ritenete opportuno)

1. _____ Tel./Cell. _____

2. _____ Tel./Cell. _____

3. _____ Tel./Cell. _____

4. Indirizzo e-mail _____

All'atto della presentazione della domanda versa l'importo di €. 60,00 (sessanta/00 euro) come contributo di iscrizione.

I GENITORI AUTORIZZANO

- Il/la proprio/a figlio/a a recarsi a piedi, nei luoghi di volta in volta stabiliti in occasione di attività sportive, visite guidate e manifestazioni programmate dagli insegnanti di classe e/o del plesso e che si terranno nell'anno scolastico 20 /20 in orario di lezione.
- Il/la proprio/a figlio/a ad essere fotografato/a, in gruppo o da solo/a, durante l'attività didattica per documentare fasi di lavoro di progetti in corso di attuazione, visite guidate e manifestazioni, programmate dagli insegnanti della classe e/o del plesso e che si terranno nell'anno scolastico 20 -20 in orario di lezione. Si autorizza altresì la pubblicazione delle foto in forma cartacea sugli organi di informazione istituzionali (giornali, periodici, ecc.).

Il sottoscritto/a dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra riportati sono veritieri.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli "Orientamenti Educativi e Didattici" previsti dalla normativa statale. E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla Scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicura la propria disponibilità.

Il sottoscritto _____ dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali. (Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003e succ. modif. ed integr. legge privacy)

Allegati: copia della carta di identità del richiedente/genitori.

Data _____ Firma Genitore _____

Data _____ Firma Genitore _____

(a valere come autocertificazione ai sensi di legge)