

Alla
Scuola Materna "Angeli Custodi"
Scuola dell'Infanzia paritaria
Via B. Rizzoni, 10
37125 Quinzano, Verona
Telefono- Fax 045/942532
angelicustodiquinzan@libero.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

1) I sottoscritti _____ padre
Cognome e Nome
_____ madre
Cognome e Nome
_____ tutore/tutrice
Cognome e Nome

CHIEDONO

L'iscrizione del/della proprio/a figli___ a codesta scuola per l'anno scolastico 2019/2020 versando contestualmente, al tal fine, la somma di € 70 a titolo di iscrizione più € 140 relativi al contributo refezione scolastica per il mese di settembre 2019 e impegnandosi al versamento della retta annuale senza ritardi.

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

(nome e cognome del bambino/a) _____
è nat__ a _____ il _____ C.F. _____
è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
è residente a _____ (prov ____) CAP _____
in Via _____
telefono _____
casa lavoro urgenze
mail _____

proviene dal nido no si (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell'infanzia no si (indicare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

che la propria famiglia è composta da:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Professione | Grado di parentela |
|----------------|-------------------------|-------------|--------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

(Indicare tutti i componenti la famiglia compreso chi compila la domanda)

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no

è presente certificazione di handicap o disabilità si no

Alla
Scuola Materna "Angeli Custodi"
Scuola dell'Infanzia paritaria
Via B. Rizzoni, 10
37125 Quinzano, Verona
Telefono- Fax 045/942532
angelicustodiquinzan@libero.it

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie)

allegano altra documentazione utile per la scuola

Verona, _____
Data _____ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola consegnato.

Verona, _____
Data _____ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione salvo quanto previsto all'art. 1 comma h) del regolamento interno.

Verona, _____
Data _____ **Firma del padre (o del tutore)** **Firma della madre (o della tutrice)**
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso già espresso.
Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (quota iscrizione e versamento retta annuale), 3) (ritiro, penali e assenze) e 4) (IRC).

Verona, _____
Data _____ **Firma del padre (o del tutore)** **Firma della madre (o della tutrice)**
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.