ALLA DIREZIONE DEL
Centro Infanzia SACRO CUORE
Piazza Damiano Chiesa, 1 - Francenigo 31018 GAIARINE

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐tutore ☐affidatario

E

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐tutore ☐affidatario

CHIEDONO

l' iscrizione a codesta scuola dell' infanzia **per l'** a.s. 2026-2027 del/la bambino/a

_____

(cognome e nome)

DICHIARANO

1. di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola 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;
2. di condividere il Progetto Educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere 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 degli alunni di diverse culture, e di 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;
3. di accettare i contenuti dello Statuto e del Regolamento Interno della Scuola , in particolare le norme che riguardano l' organizzazione scolastica impegnandosi ad osservarle. Tali documenti sono scaricabili dal sito del Centro Infanzia (www.centroinfanziafrancenigo.it).
4. di essere stato informato che la copia integrale del PTOF è visionabile dal sito *Scuola in Chiaro* del MIUR
5. di prendere atto che che l' azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l' adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
6. di essere consapevoli che il mancato rispetto della normativa relativa agli adempimenti vaccinali comporta *ex lege* la decadenza del diritto all' accesso al servizio di Scuola/Nido

CHIEDONO

di avvalersi, sulla base del piano triennale dell' offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (dalle 8:00 alle 16:00 da LUNEDÌ a VENERDÌ)

INOLTRE CHIEDONO

☐orario anticipato dalle ore 7:30 alle ore 8:00 (attivazione possibile solo con num. minimo di adesioni)

☐orario posticipato dalle ore 16:00 alle ore 17:30 (attivazione possibile solo con num. minimo di adesioni)

☐di avvalersi dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**

In base alle norme sullo snellimento dell' attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO che

- Il/La bambino/a _____ _____
(cognome e nome) codice fiscale)

- è nato/a a _____ prov. ____ il _____

- è cittadino ☐italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ prov. ____ CAP _____

Via/piazza _____ n. ____ fraz. _____

tel. _____ _____ _____

(indicare num. e ruolo mamma, papà,...)

e-mail _____ _____

da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza

- è domiciliato a _____ prov. ____ CAP _____

Via/piazza _____ n. ____ fraz. _____

Proviene dalla scuola/sezione primavera/nido _____ di _____

La famiglia dell'alunno è composta da:

COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	CITTADINANZA

SEGNALANO che il bambino/a

è soggetto /a a diete alimentari personalizzate per allergie / intolleranze alimentari / credo religioso ☐ SI ☐ NO

è in situazione di handicap/certificazione per disabilità L.104/92 (se SI allegare la certificazione) ☐ SI ☐ NO

è in corso di certificazione per disabilità ☐ SI ☐ NO

è stato sottoposto alle vaccinazioni ☐ SI ☐ NO

(allegare la certificazione PER DOMANDE presentate DOPO il mese di FEBBRAIO)

altre patologie da segnalare _____

CONSAPEVOLI

che nel Regolamento sono presenti criteri per la formazione della graduatoria di ammissione con priorità per i bambini diversamente abili

barrare con una crocetta solo sulle caselle che corrispondono alla propria situazione familiare

☐ RESIDENTE A FRANCENIGO o SAN GIOVANNI DI LIVENZA
☐ RESIDENTE a GAIARINE
☐ RESIDENTE a SACILE
☐ CHE GIÀ FREQUENTA IL CENTRO INFANZIA o CON FRATELLI CHE LO FREQUENTANO
☐ FIGLIO di GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI con precedenza per coloro che hanno più figli o con situazioni di disagio

Nell' ammettere alla frequenza sarà tenuto conto dei criteri prefissati dal Regolamento e dall' ordine di arrivo, inoltre, sarà verificata la presenza di doppie iscrizioni. L' avvenuta iscrizione sarà comunicata al più presto.
La presente domanda dovrà essere consegnata entro il 31/01/2026 per avvalersi dei criteri di priorità stabiliti nel Regolamento e si considererà perfezionata ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

SI IMPEGNANO A VERSARE

- la quota di iscrizione pari ad €100,00
- la caparra di €100,00 che sarà conguagliata a fine anno scolastico, per un totale di €200,00
- la retta annua fissata dal Comitato di Gestione nei termini e con le modalità indicati dall' art.8 del Regolamento

PRENDONO ATTO CHE

- in caso di rinuncia alla frequenza, prima dell' inizio dell' anno scolastico, non verranno restituite né quota d' iscrizione, né caparra, in quanto destinate a coprire le spese di procedura ed il mancato recupero, ancorchè parziale, dei costi generali.
- ai sensi dell' art. 1988 del Codice Civile, il corrispettivo complessivo della retta costituisce obbligazione unica e indivisibile per l' ammontare complessivo comunicato al momento dell' iscrizione e che si impegnano a versare; l' importo sarà ridotto per i casi previsti (fratelli, frequenza fino a 3gg/mese)
- pur essendo la retta unica ed indivisibile si ha facoltà di pagamento rateale (10 rate) da versare entro il 15 del mese di frequenza
- l' Amministrazione della Scuola si riserva la facoltà di aumentare la retta in corso d' anno scolastico come *extrema ratio,* ove si rendesse necessario per garantire la sostenibilità del bilancio in caso di significativo aumento del costo della vita e/o delle spese di gestione del servizio e/o di non adeguamento o diminuzione dei contributi pubblici. L' eventuale decisione sull' aumento della retta sarà comunicata alle famiglie con preavviso di almeno un mese
- In occasione della prima riunione con i nuovi iscritti verrà consegnato lo schema dell' inserimento, la carta dei servizi è visionabile dal sito del Centro Infanzia la programmazione annuale sarà illustrata in assemblea ad inizio anno.
- Resta salva la facoltà della scuola di determinare il numero delle sezioni, in base alle iscrizioni pervenute ed alla capienza della stessa.

AUTORIZZANO

le uscite del/la proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto ☐ SI ☐ NO

Data

Firme di autocertificazione *_____ _____
(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all' impiegato della scuola

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*):

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

_____

ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' E CODICE FISCALE DEI GENITORI E DELL'ALUNNO/A

Consenso del trattamento dei dati personali ai sensi decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto, presa visione dell' informativa resa dalla scuola ai sensi dell' articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell' ambito e per i fini istituzionali propri del servizio pubblico d' istruzione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Presa visione *

_____ _____

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*):

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Presa visione *

_____

Data

(*) *Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, 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.*