



SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO
"GIOVANNI XXIII"

Via Ca' Rasi, 1- 35142 PADOVA – Tel. e Fax 049/715223 – P.I. 003388190286
Email: scgiovanni23@tiscali.it pec: scuolamandriapd@pec.fismpadova.it
Sito Web: www.scuolainfanziamandria.it Codice meccanografico: PD1A233005

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2021/2022

__l_ sottoscritto _____ () padre () madre () tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione a codesta Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2021/2022 del bambino/a

_____ sesso () M () F
(cognome e nome)

Codice Fiscale _____ nat _____ a _____

il _____ cittadino () italiano () altro _____ (indicare quale)

residente a _____ provincia _____ in Via _____

Comune di _____ indirizzo email _____

Telefono (solo per esigenze della Scuola e del Bambino) _____ / _____ / _____

Il Bambino ha frequentato l'Asilo Nido? () sì () no (Madre) (Padre)

Ha frequentato altre scuole? _____

Allergie alimentari (da documentare con certificazione medica) _____

Problemi sanitari (da documentare con certificazione medica) _____

Necessita di accesso anticipato alle ore 7.30? () sì () no Necessita del posticipo dalle ore 16.00 alle ore 18.00? () sì () no

La famiglia convivente del Bambino/a è composta da:

	cognome e nome e codice fiscale	Data di nascita	Relazione di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Lavoro del padre:

Titolo di studio _____ Professione _____

Lavoro della madre:

Titolo di studio _____ Professione _____

Situazione familiare: Genitori coniugati () conviventi () separati () divorziati ()

Religione professata (per rilevazione dati statistici MIUR/CSA) _____

Il Bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni () sì () no (relativa alla delibera Giunta della Regione Veneto n.1935 del 29/11/16)

(Da allegare la certificazione dei vaccini effettuati.)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra indicati 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.

VERSO EURO 120,00 COME QUOTA DI ISCRIZIONE PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO. (IN CASO DI RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE L'IMPORTO VERSATO NON VERRÀ RESTITUITO).

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE INOLTRE DEL REGOLAMENTO E DELLA CARTA DEI SERVIZI, DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCUOLA PUÒ UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (LEGGE 3112.1996, N.675 ART.27).

IN CASO DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI LA FIRMA DEVE ESSERE FATTA DA ENTRAMBI.

Data _____ Firma Padre _____ Firma Madre _____
(a valere come autocertificazione ai sensi di legge) (a valere come autocertificazione ai sensi di legge)