

**PARROCCHIA SS.FABIANO E SEBASTIANO**  
**SCUOLA D'INFANZIA "M.IMMACOLATA"**  
Via Caseggiato n.1 – VILLORBA

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SCUOLA D'INFANZIA**

**SEZIONE PRIMAVERA**

ALUNNO \_\_\_\_\_  
Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
 padre  madre  tutore

dell'alunno sopra indicato.

**CONSAPEVOLE**

che la retta potrà essere aumentata rispetto alla mancata o parziale erogazione dei contributi pubblici e/o comunali

**PRESA VISIONE:**

- del P.T.O.F.
- del Regolamento, in particolare dell'art. 5,

informato di ricevere il servizio mensa gratuito e che la quota richiesta è relativa all'effettivo costo del servizio scolastico per la frequenza annua

**CHIEDE**

L'iscrizione dell' \_\_ stess\_\_ alla Scuola d'Infanzia "M.IMMACOLATA" di Villorba, via Caseggiato n. 1.

Firma

Villorba, \_\_\_\_\_

**DOMICILIO DELL'ALUNNO**

via o piazza

n.

Città

telefono casa \_\_\_\_\_ altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Scuola dell'infanzia o asilo nido eventualmente frequentati \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ anni.

# DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero e in qualità di GENITORE esercitante la patria potestà/TUTORE del minore sottoindicato

## DICHIARA CHE:

- 1) nome del/della bambino/a \_\_\_\_\_
- 2) è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 3) è residente a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 4) è domiciliato a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 5) è cittadino/a \_\_\_\_\_ seconda le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_
- 6) è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no
- 7) che il nucleo familiare è così composto:

N.	RELAZ. DI PARENTE-LA	COGNOME E NOME	NASCITA		Codici fiscali Padre e Madre	SPECIFICARE PER I FIGLI IN ETA' SCOLARE SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA NELL'ANNO IN CORSO
			Luogo	Data		
	PADRE					
	MADRE					
	1° FIGLIO/A				-----	
	2° FIGLIO/A				-----	
	3° FIGLIO/A				-----	
					-----	
					-----	

Villorba, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (art. 46 DPR 28.12.2000 n. 445) da sottoscrivere al momento della domanda alla scuola

# SERVIZIO DI CUSTODIA

La scuola ha intenzione di offrire il servizio di apertura anticipata e posticipata solo se si raggiungerà un numero adeguato di richieste e comunque sempre a pagamento.

Si avvisa che a chi ne farà richiesta, sarà imputato il costo del servizio per tutto l'anno (da versare con la retta di settembre).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- servizio dalle ore 07.30 (servizio da attivare in base al numero di richieste e costo da defin.)
- servizio dalle ore 08.00 (costo da definire in base al numero di richieste)
- servizio dalle ore 15.45 alle ore \_\_\_\_\_ (servizio e costo da definire in base al numero di richieste)

Villorba, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

^^

## TRASPORTO

Il gestore del servizio è il COMUNE di VILLORBA.

E' necessario compilare un modulo da ritirare in Comune.

Ai soli fini statistici scolastici:

- chiederà il servizio di trasporto
- non chiederà il servizio di trasporto

^^

## PRIVACY

In riferimento al D.Lgs. 10.08.2108 N.101, Regolamento UE 679/2016, i sottoscritti  
\_\_\_\_\_ esercitanti la patria potestà

del/della bambino/a \_\_\_\_\_

## ACCONSENTONO

- SI  NO  che il/la bambino/a sia fotografato;
- SI  NO  che le foto del/della bambino/a siano esposte nei cartelloni della scuola;
- SI  NO  che le foto del/della bambino/a in gruppo (di due o più bambini) siano consegnate ai genitori che ne fanno richiesta;
- SI  NO  che il/la bambino/a sia ripreso in filmi che saranno usati a scopi dimostrativi e/o didattici della scuola.

Villorba, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

^^

## AUTORIZZAZIONI ALLE USCITE SCOLASTICHE

Durante l'anno scolastico è abitudine portare i bambini fuori dallo spazio di pertinenza della scuola per osservazioni e visite (Municipio, scuola elementare, biblioteca, chiesa, museo, teatro.....).

I sottoscritti \_\_\_\_\_

esercitanti la patria potestà del/della bambino/a \_\_\_\_\_

## ACCONSENTONO

che il/la proprio/a figlio/a esca dallo spazio di pertinenza della scuola a piedi o con mezzi pubblici.

Villorba, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

con la sottoscrizione della presente domanda:

- Accetta/no le norme contenute nel Regolamento interno della Scuola. Tale Regolamento potrà comunque essere successivamente modificato qualora il Comitato di Gestione lo ritenesse necessario.
- Accetta/no l'insegnamento della religione cattolica. Dichiarano di essere a conoscenza che la scuola ha un proprio progetto educativo che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici dello Stato nella fedeltà all'ispirazione cristiana. Dichiarano/no di condividere tale progetto educativo. E' sono a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia e assicura/no la disponibilità a questa collaborazione.
- Si impegnano, inoltre, a versare puntualmente il contributo mensile entro i termini e con le modalità prefissati all'art. 5 del Regolamento.
- Dichiarano di essere a conoscenza che il contributo mensile è sempre dovuto, anche in caso di assenza.

La presente domanda dovrà essere riconsegnata alla scuola entro venerdì 24 gennaio 2020.

L'iscrizione si perfezionerà successivamente con il versamento della quota di iscrizione annua da effettuare ENTRO e NON OLTRE IL 31 GENNAIO 2020.

Resta salva la facoltà della scuola di determinare il numero di sezioni in base alle iscrizioni pervenute ed alla capienza della stessa. Nell'ammettere alla frequenza sarà tenuto conto dei criteri prefissati dal Regolamento (e qui sotto riportati) e dall'ordine di arrivo.

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27.04.2016, dichiara/no di essere consapevole/i che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (D.L.30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento UE 2016/679).

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara/no inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**CRITERI DI PRIORITA' PER L'ACCESSO ALLA SCUOLA D'INFANZIA "M.IMMACOLATA"  
di Villorba via Caseggiato n. 1 – A.S. 2020/2021.**

**Cari genitori**, ricordiamo che la corretta graduatoria dipenderà dall'esatta compilazione del presente modulo, perciò chiediamo di compilarlo in modo completo e corretto per evitare ricorsi e incomprensioni.

Per alcune situazioni particolari è richiesta anche una specifica documentazione, che Vi preghiamo di allegare; diversamente non sarà possibile attribuire il punteggio richiesto. Grazie per la collaborazione.

**RESIDENZA** del bambino A  Nella parrocchia di Villorba - B  nel Comune di Villorba - C  fuori Comune di Villorba

N.	DESCRIZIONE (barrare le caselle che interessano)	PUNTI Riservato all'Ufficio
1	<input type="checkbox"/> FAMIGLIA MONOGENITORIALE (allegare documentazione)	4
2	<input type="checkbox"/> IMPEDIMENTO ACCUDIMENTO FIGLI per genitore affetto da handicap o malattia	4
3	<input type="checkbox"/> ALUNNO ISCRITTO CON CERTIFICAZIONE (H) (allegare docum.)	4
4	<input type="checkbox"/> FAMIGLIA CON ALTRI FIGLI GIA' ISCRITTI DI DIRITTO alla materna o al nido di Villorba via Caseggiato n. 1, nell'anno scolastico 2020/2021 (nomi _____)	3
5	<input type="checkbox"/> FAMIGLIA CON ALTRI FIGLI MINORI DI 5 ANNI	1
6	<input type="checkbox"/> ENTRAMBI I GENITORI OCCUPATI Professione _____ datore di lavoro _____ Professione _____ datore di lavoro _____	2
7	<input type="checkbox"/> FAMIGLIA CON UN GENITORE OCCUPATO e con due o più figli in età della scuola dell'obbligo (nomi e età _____)	1
8	<input type="checkbox"/> DISAGIATE CONDIZIONI con assistenza economica del Comune (allegare documentazione)	2
	Riservato all'Ufficio <b>TOTALE PUNTI</b> N.B.: a parità di punteggio vale l'ordine di arrivo.	

N.B.: L'alunno che non si presenta a scuola, non giustifica l'assenza e non versa la retta entro dieci giorni dall'inizio delle attività educative (primo giorno di scuola) sarà depennato dalla lista degli iscritti.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_