

ENTE GESTORE:
ARCOBALENO ONLUS
Società Cooperativa Sociale
Via A. Frascaro n. 12
Tel. 340 1526437
73040 SUPERSANO (LE)
C.F. e P.I. 02483360752



Via Marconi, 33
73049 RUFFANO (LE)
Tel. Fax. 0833 693547

e-mail smparcobaleno@libero.it

SCUOLA PARITARIA - Decreto N° 488 del 27/02/2001 Ministero Istruzione, Università, Ricerca Scientifica.

Sito Web: scuolaarcobalenoruffano.it

Iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali Sez. A - N° 1048 del 04.06.2014

Iscritta nel Registro Regionale della Puglia al N° 0720 del 26 luglio 2013

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico

Alla Dirigente scolastica della _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

l sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del _____
bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia paritaria **ARCOBALENO** per l'a. s. in corso

CHIEDE

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**

oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali**

CHIEDE

altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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

DICHIARA CHE

- _l_ bambin _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

indirizzo di posta elettronica di un familiare _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

ENTE GESTORE:
ARCOBALENO ONLUS
Società Cooperativa Sociale
Via A. Frascaro n. 12
Tel. 340 1526437
73040 SUPERSANO (LE)
C.F. e P.I. 02483360752



Via Marconi, 33
73049 RUFFANO (LE)
Tel. Fax. 0833 693547

e-mail smparcobaleno@libero.it

SCUOLA PARITARIA - Decreto N° 488 del 27/02/2001 Ministero Istruzione, Università, Ricerca Scientifica.

Sito Web: scuolaarcobalenoruffano.it

Iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali Sez. A - N° 1048 del 04.06.2014

Iscritta nel Registro Regionale della Puglia al N° 0720 del 26 luglio 2013

- la retta mensile è stabilita dalla scuola in Euro 120,00 per il mese di Settembre ed Euro 150,00 da versare dall'1 al 10 di ogni mese a mezzo bonifico o POS a partire dal mese di Ottobre e fino al mese di Giugno indipendentemente dal numero di giorni di chiusura della scuola stabiliti dal calendario scolastico regionale e dal numero di giorni di frequenza del bambino.

La firma del presente contratto presuppone l'accettazione in ogni suo punto del P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) di cui si dichiara di aver preso visione, pertanto, il mancato rispetto di uno o più punti della stessa comporterà la facoltà da parte della scuola di avvalersi dell'autorità competente per l'ottenimento del rispetto dei propri diritti.

Firma di autocertificazione*

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

** 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.*

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 della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa visione *

** 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.*

Pertanto, si allega:

- 1. Fotocopia documento e codice fiscale della mamma;*
- 2. Fotocopia documento e codice fiscale del papà;*
- 3. Fotocopia documento se in possesso e codice fiscale dell'alunno/a;*
- 4. Informativa privacy;*
- 5. Modello di scelta di avvalersi o meno dell'Insegnamento della Religione Cattolica.*