



ISTITUTO COMPRESIVO "VITTORIO VENETO"
COOP. SOCIALE "PADRE G. MINOZZI" ONLUS
SCUOLA PARITARIA E PARIFICATA
NIDO-INFANZIA-PRIMARIA
Tel./fax 0981.26839 - Tel. 0981.21184
e mail: icvittorioveneto@libero.it
C.F. 94007020780

PROT. N _____

DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto comprensivo "V. Veneto"
Scuola Paritaria e Parificata
Via Roma,162
87012 Castrovillari - Cs

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

__ I __ sottoscritt__, _____, in qualità di padre madre
 tutore del/la bambin__ _____, essendo a conoscenza
dell'offerta formativa dell'Istituto,

CHIEDE

l'iscrizione dell__ stess__ alla scuola dell'infanzia di codesto Istituto, per l' A.S. 2023/2024 .

Chiede di avvalersi

del tempo pieno per 40 ore settimanali;

dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile 2018, subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono il terzo anno di età entro il 31 dicembre 2023.

A tal fine dichiara, a norma e ai sensi dell'art. 46, DPR 445/2000, che l'alunn__
_____ (codice fiscale: _____)

è nat__ a _____, il _____,
altro _____, di cittadinanza _____ è residente a
_____ (_____) Via/piazza _____

Tel. Casa _____ altro recapito _____ Cell. padre
_____ e-mail padre _____ (campo obbligatorio)

Cell. Madre _____ e-mail madre _____ (campo

obbligatorio) - è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

DATI ANAGRAFICI GENITORI DELL'ALUNNO

- 1) (Cognome e Nome) _____ (luogo e data di nascita) _____
Codice Fiscale _____ (grado di parentela) _____
Professione del padre _____ Titolo di studio _____
altro _____ di Cittadinanza _____
- 2) (Cognome e Nome) _____ (luogo e data di nascita) _____
Codice Fiscale _____ (grado di parentela) _____
Professione della madre _____ Titolo di studio _____
altro _____ di cittadinanza _____
(ai fini delle statistiche ISTAT del Ministero della P.I.)

USCITE NEL TERRITORIO COMUNALE

- Autorizza l'allievo/a _____ a prendere parte alle visite guidate sul territorio comunale, previste dalla programmazione didattica per l'a.s. _____;

LIBERATORIA PER RIPRESE E FOTO

- Autorizza l'Istituto Vittorio Veneto a riprendere e fotografare l'allievo/a _____ durante le attività didattiche, sportive e di laboratorio. La presente liberatoria è richiesta per garantire ai nostri alunni l'uso lecito e legittimo della loro immagine. Le fotografie e/o le riprese verranno utilizzate attraverso materiali a stampa o multimediali a scopo divulgativo per documentare i lavori svolti durante l'anno scolastico;

AUTORIZZAZIONE COMUNICAZIONE DATI

- Autorizza l'Istituto a comunicare ai rappresentanti dei genitori nei Consigli di classe il proprio numero di telefono fisso, il proprio numero di cellulare e il proprio indirizzo e-mail

INVIO COMUNICAZIONI SCOLASTICHE (da compilarsi solo se non coincidente con la residenza dell'alunno)

- nel caso in cui i genitori fossero separati o divorziati, tutte le comunicazioni scolastiche dovranno pervenire all'indirizzo del/la Sig./Sig.ra _____ padre/madre/tutore dell'alunno, così come di seguito indicato: Via/piazza _____ n. ____ Città _____
Prov. _____ e-mail _____

CONTRATTO D'ISCRIZIONE SCOLASTICA

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ nel confermare
l'iscrizione del proprio figlio/a alla classe _____ per
l'Anno Scolastico 2023/2024 versano contestualmente alla sottoscrizione del presente contratto la
somma di € 115,00 a titolo di iscrizione, dichiarando espressamente di accettare e approvare le
seguenti disposizioni:

- 1) i genitori dell' alunno, nel sottoscrivere il presente contratto, dichiarano di essere a conoscenza e di condividere le linee ispiratrici del progetto educativo di questo Istituto e di accettare il Progetto stesso e il Regolamento d'Istituto;
- 2) la retta annuale per l'Anno Scolastico 2023/2024 ammonta ad € 170,00 mensili e dovrà essere corrisposta in numero 9 rate di uguale importo ogni primo del mese. La retta relativa al mese di settembre e pari ad € 85,00 dovrà essere corrisposta entro la data di inizio dell'anno scolastico.
- 3) Esclusivamente per il mese di settembre l'uscita è prevista per le ore 12,30;
- 4) bonifico bancario intestato a Cooperativa Padre Giovanni Minozzi (IBAN: IT70C0306909606100000104858)
- 5) la retta scolastica, comprende primo, secondo, comprensivo di panino e frutta, non comprende trasporti, libri di testo, diario, abbigliamento scolastico, attività culturali e sportive, uscite didattiche, tasse esami, diritti di segreteria, assicurazione, stages all'estero, e altre attività extracurricolari deliberate annualmente dal Collegio Docenti;
- 6) in caso di mancata partecipazione alle uscite didattiche e ai viaggi studio autorizzati dai genitori, le quote saranno rimborsate solo per la parte non già anticipata dalla scuola;
- 7) la somma versata quale iscrizione non viene rimborsata in caso di successiva rinuncia;
- 8) non è consentito introdurre all'interno della mensa scolastica pasti ed alimenti preparati al di fuori dell'Istituto, in virtù delle vigenti normative igienico sanitarie;
- 9) entrambi i genitori si assumono l'impegno del versamento della retta scolastica sopraindicata;
- 10) i genitori degli alunni che, durante l'anno scolastico, lasciano la scuola o ne vengono allontanati, sono tenuti al pagamento di tutte le rate scadute in data precedente a quella del ritiro o dell'allontanamento; del pari, le rate già corrisposte non saranno rimborsate.
- 11) nel caso in cui i genitori fossero separati o divorziati, tutte le spese per le prestazioni didattiche ed educative rese dall'istituto saranno sostenute dal/dalla sig./sig.ra

padre / madre dell'alunno/a _____

Castrovillari, li _____

Firma dei genitori

Si allega:

- Copia Codice fiscale dell'alunno
- Copia codice fiscale dei genitori
- Copia documento d'identità dei genitori
- Copia certificato delle vaccinazioni rilasciato dall'ASP.
solo per il I anno ed in caso di variazione.

DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

I genitori dell'alunno _____

DICHIARANO

che l'alunno:

NON HA INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI

HA INTOLLERANZE/ALLERGIE AI SEGUENTI ALIMENTI:

e s'impegnano a comunicarlo nel caso in cui l'alunno usufruisse della mensa scolastica.

EVENTUALE RETTIFICA DATI INSERITI

I genitori dell'alunno si impegnano a rettificare le informazioni indicate nella presente autocertificazione, previa tempestiva comunicazione telefonica all'Ufficio di Segreteria di questo Istituto, in caso di modifiche avvenute nell'ambito di DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, RECAPITI TELEFONICI, INDIRIZZI MAIL, INTOLLERANZE E/O ALLERGIE E INDIRIZZO COMUNICAZIONI SCOLASTICHE. Il sottoscritto dichiara 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 (art. 13 Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Castrovillari, lì _____

Firma dei genitori

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

RISERVATO ALLA SCUOLA

La domanda è stata presentata alla scuola il _____

Eventuali documenti allegati _____

Firma dell'impiegato _____