



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO "S. PIO X" - CA'SABBIONI

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

in qualità di  padre  madre

**CHIEDONO**

l'iscrizione del proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

a codesto Nido Integrato "S. Pio X" Ca' Sabbioni (VE)

per l'anno scolastico 20 /20

Dichiarano di aver preso atto, del **Progetto Educativo**, della **Carta dei Servizi**, e delle norme del **Regolamento** e si impegnano ad osservarle. Sono a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia e assicura la disponibilità a questa collaborazione, pertanto, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere (dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e art. 75 D.P.R. 445/2000)

**CHIEDONO**

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

07.45/9.00-12.45/13.00     07.45/9.00-15.45/16.00

**Dichiarano che**

<b>_I_ bambin _</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato/a a		Prov.	il
Residente a		Prov.	Cap.
Via		N°	Frazione
via/piazza (da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)			
Telefono fisso abitazione		altro recapito tel.	
Codice fiscale			
<input type="checkbox"/> è cittadino italiano		<input type="checkbox"/> altra cittadinanza (indicare nazionalità)	

**IL PADRE** (in possesso di patria potestà)

Cognome	Nome		
Cittadinanza			
Nato a	Prov.	il	
Codice fiscale			
Residente a	Prov.	Via	N.
Cellulare	E-mail		
Titolo di studio	Professione		

**LA MADRE** (in possesso di patria potestà)

Cognome	Nome		
Cittadinanza			
Nata a	Prov.	il	
Codice fiscale			
Residente a	Prov.	Via	N.
Cellulare	E-mail		
Titolo di studio	Professione		

La famiglia convivente, oltre ai genitori sopracitati, è inoltre composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

DICHIARANO inoltre che

viene iscritto per la prima volta                       viene dalla stessa scuola

proviene dal nido \_\_\_\_\_

ove ha frequentato per n° \_\_\_\_\_ anni

di  aver/  non aver presentato e di  aver/  non aver intenzione di presentare domanda di iscrizione in altre scuole

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:                       si                       no

**SI IMPEGNANO A VERSARE:**

la quota di cauzione di €100,00

la retta part-time di €310,00

la retta full-time di €380,00

tramite bonifico bancario intestato a "Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato S. Pio X"

**IBAN: IT53D0306909606100000136470**

Prendono atto che:

- la quota di iscrizione, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto atta ad affrontare le spese di procedura.

- ai sensi dell'art. 1988 del codice civile, riconosce che il corrispettivo complessivo della retta costituisce obbligazione unica ed indivisibile ed ammonta a complessivi € 3.410,00 (part-time) o € 4.180,00 (full-time) che si impegnano a versare entro e non oltre il primo giorno scolastico dell'anno a cui si riferisce.

- che pur essendo la retta unica e indivisibile si ha la facoltà di pagamento rateale (11 rate anticipate) da versare entro e non oltre il decimo giorno di ogni mese di € 310,00 o € 380,00 ciascuna.

- la retta del mese di luglio viene versata suddividendola in 3 parti insieme alle mensilità di aprile-maggio-giugno oppure viene versata per intero insieme alla retta del mese di aprile.

È a discrezione del comitato di gestione valutare individualmente casi di eventuale riduzione della retta.

Si allega alla presente domanda:

- attestazione di avvenuto bonifico pari ad € 100,00 per la conferma di iscrizione
- consenso del trattamento dei dati personali D.lgs 196/03 - Codice Privacy debitamente firmata da entrambi i genitori
- fotocopia codice fiscale del bambino
- delega per il ritiro del bambino.

A tal proposito, dichiarano di essere a conoscenza che la responsabilità della scuola nella custodia dello scolaro viene meno con la consegna del bambino al genitore o incaricato, anche permanendo gli stessi all'interno degli spazi scolastici;

- in caso di bambino in situazione di handicap- certificazione UVMD
- in caso di dieta speciale: certificato medico
- altro (specificare) .....

Data \_\_\_\_\_

Firma del Padre (autocertificazione) \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola)

Firma della Madre (autocertificazione) \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola)

NB: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy (decreto Ministeriale n . 305 del 7 dicembre 2006)

Ultima revisione 30/06/2023