

SCUOLA PUBBLICA PARITARIA ADERENTE ALLA FISM (Federazione Italiana Scuole Materne)
CONVENZIONATA CON IL COMUNE DI MONCALIERI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Scuola dell'Infanzia Pubblica Paritaria **UMBERTO I**, via Real Collegio, 10 - 10024 Moncalieri (TO) Tel. 011 642451

Il/la sottoscritto/a

Padre - madre - tutore - codice fiscale

nel dichiarare di accettare e collaborare alla realizzazione del **progetto educativo cristiano** della Scuola, come previsto dal regolamento unitario delle Scuole Materne aderenti alla FISM:

CHIEDE

l'iscrizione presso questa scuola materna per l'anno scolastico 2014 / 2015

del__ bambin..... A tal fine, consapevole
(cognome e nome)

delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che I bambin_ è nat_ a () il
(Comune o Stato Estero) Pr.

Cittadinanza Residente a ()
(Comune) Pr.

Circoscrizione (per i residenti a Torino)

Via/Corso N°

Telefono di riferimento

Indirizzo E-mail di riferimento

Codice fiscale del__ bambin_

Trattasi di trasferimento da altra scuola? SI NO se la risposta è SI indicare la

denominazione e l'indirizzo della scuola :

.....
.....
.....

DICHIARA

- DI NON AVERE PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE MATERNE. Se **si è presentata altrove** indicare la denominazione e l'indirizzo delle Scuole:

1.
.....
2.
.....

SITUAZIONE FAMILIARE

- _L_ BAMBIN_ PROVIENE DAL NIDO? NO, SI QUALE
- _L_ BAMBIN_ È IN SITUAZIONE DI DEFICIT? NO, SI
- Se **SI** presentare certificati di specialisti che attestino tipo e gravità del disturbo (consegnare i documenti in **busta chiusa**).
- _L_ BAMBIN_ PRESENTA EVENTUALI SITUAZIONI SANITARIE PARTICOLARI? NO, SI

Se **SI** presentare certificato medico in **busta chiusa**.

LA FAMIGLIA È SEGUITA DAI SERVIZI SOCIALI? NO, SI

Nominativo dell'Assistente Sociale

Servizio in cui opera - Indirizzo Tel.

Firma leggibile

QUOTE

La quota d'iscrizione per l'anno scolastico 2014/2015 è di € 50,00.

La quota per il materiale didattico e di cancelleria è di € 50,00.

Importi Rette

Retta orario normale : € 160,00 Orario 8:30 – 16:00

Retta orario prolungato: € 185,00 Orario 7:30 – 17:25

Rimborso per riscaldamento: ottobre € 17,50
novembre - marzo € 35,00 (al mese)
aprile € 17,50

Ogni pagamento sarà maggiorato di € 2,00 per la marca da bollo su ricevuta.

Il Consiglio di Amministrazione dell'Ente si riserva la facoltà, dandone adeguata comunicazione, di variare gli importi sopra riportati a fronte di variazioni contrattuali o legislative che possano presentarsi durante l'anno scolastico.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000)

● STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA

L SOTTOSCRITT_ (cognome e nome)

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE È RESIDENTE A

VIA/CORSO N° È COSÌ COMPOSTA:

PADRE NATO IL A ()

STATO CIVILE PROFESSIONE

Telefono di riferimento

Indirizzo E-mail di riferimento

MADRE NATO IL A ()

STATO CIVILE PROFESSIONE

Telefono di riferimento

Indirizzo E-mail di riferimento

FIGLI: 1) Cognome e nome

NAT_ a IL

2) Cognome e nome

NAT_ a IL

3) Cognome e nome

NAT_ a IL

4) Cognome e nome

NAT_ a IL

ALTRI CONVIVENTI (indicare Cognome, nome, data e luogo di nascita e il grado di parentela

.....

.....

.....

.....

SOTTOSCRITT DICHIARA CHE BAMBIN DI CUI CHIEDE L'ISCRIZIONE È STATO SOTTOPOST ALLE VACCINAZIONI:
ANTIDIFTERICA, ANTITETANICA, ANTIPOLIOMELITICA, ANTIEPATITE B.

ALTRI RECAPITI IN CASO DI NECESSITÀ:

- COGNOMENOME
- INDIRIZZO TEL.....
- GRADO DI PARENTELA
- COGNOMENOME
- INDIRIZZO TEL.....
- GRADO DI PARENTELA

 sottoscritt consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a comunicare eventuali variazioni.

L'amministrazione della scuola si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

Data,

Firma di autocertificazione

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'incaricata dalla scuola.)

Da compilare a cura di chi riceve la domanda di iscrizione

AI SENSI DELL'ART. 1, comma 1, lettera i) del DPR 445/2000, ATTESTO CHE LA SOTTOSCRIZIONE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA DAL__ SIGN__
..... Documento N°
..... rilasciato il dal Comune di Pr.

Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del DPR n° 445/2000.

Moncalieri, . . . / . . . / direttrice, Suor Argiolas Maria Lina.....
(Qualifica, cognome, nome e firma dell'incaricato/a a ricevere la documentazione)

Il Dichiarante

Data, **Firma**

Timbro della Scuola convenzionata con il Comune di Moncalieri

USO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE

Si informa che:

- I dati personali acquisiti con l'autocertificazione resa in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere necessariamente forniti per determinare la graduatoria di ammissione, nonché per l'erogazione dei servizi richiesti;
- Il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del richiedente nella suddetta graduatoria. La Direzione della scuola non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del bambino di cui si chiede l'iscrizione;
- I dati raccolti saranno utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni richieste e, sempre nell'ambito delle finalità istituzionali, tali dati potranno essere trasmessi ad Enti Pubblici e Privati.
- L'uso dell'immagine della/del propria/o figlia/o sarà utilizzata/o solo per scopi didattici e per usi istituzionali.

Il dichiarante può rivolgersi in qualunque momento al Legale rappresentante della Scuola presso cui ha presentato la dichiarazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge (D. Lgs. 196/2003).

Titolare del trattamento dei dati sensibili di cui DLgs. 196/2003 e s.m.i. è il legale rappresentante della scuola, il quale, per la normale gestione, delega il trattamento dei dati al personale operante nella scuola stessa.

Data _____

Firma _____