



n° arrivo

DOMANDA D'ISCRIZIONE

alla **SCUOLA DELL'INFANZIA "DON G. MANGANOTTI"** per l'a.s. 2023/24

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

dati dichiarante

_____ M F
cognome e nome (genitore)

nato a _____ il _____ professione _____

residente a _____ via _____ n° _____

cap _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza _____ tel. Fisso _____ Cell _____

e-mail _____

IMPORTANTE: Tutte le comunicazioni della scuola avverranno tramite e-mail ad esclusione delle emergenze

nella sua qualità di padre madre esercente la potestà genitoriale / tutore

dati altro genitore

_____ M F
cognome e nome

nato a _____ il _____ professione _____

residente presso lo stesso indirizzo del dichiarante

residente a _____ via _____ n° _____

cap _____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza _____ tel. Fisso _____ Cell _____

CHIEDE

per il bambino/a

_____ M F
cognome e nome

nato a _____ il _____ nazione (se nato all'estero) _____

residente presso lo stesso indirizzo del dichiarante

residente a _____ via _____ n° _____

cap _____ codice fiscale (del bambino/a) | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza _____, proveniente da altra scuola

dell'infanzia/nido NO SI quale _____

L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "DON G.MANGANOTTI" PER L'A. S. 2023/24

ED A TAL FINE DICHIARA Barrare la casella se frequenterà la Scuola Manganotti nell'anno 2022/23

dati fratelli/sorelle

cognome e nome	nato/a il	luogo nascita	<input type="checkbox"/>
cognome e nome	nato/a il	luogo nascita	<input type="checkbox"/>
cognome e nome	nato/a il	luogo nascita	<input type="checkbox"/>
cognome e nome	nato/a il	luogo nascita	<input type="checkbox"/>

dati finali

- è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no
- è presente certificazione di handicap o disabilità L.104/92¹ sì no
- i sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritario cattolica / d'ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alluni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo modalità previste dalla normativa e nel rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.
- Indicare se si ha necessità di richiedere l'orario prolungato:
- Ingresso 7.30 - 8.00 (a pagamento - con almeno 8 richieste) sì no
 - Uscita 16.00 - 18.00(a pagamento - con almeno 8 richieste) sì no

NOTA 1: Gli adempimenti vaccinali sono vincolanti rispetto alla possibilità di frequentare la scuola dell'infanzia.

I sottoscritti genitori, i cui dati anagrafici compaiono nella apposita sezione del presente modulo, dichiarano che

QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE AL VERO E

- **si impegnano** ad accettare e rispettare, unitamente all'altro genitore, i principi del progetto educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola che dichiara di aver ricevuto/consultato.
- **si impegnano** a comunicare tempestivamente qualsiasi cambio di residenza;
- **danno il consenso** al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (Legge 3/12/96, n. 675 "Tutela della privacy", art. 27 del D.Lgs. 196/2003; GDPR 679/2016);
- **accettano** di corrispondere la retta della scuola ed ogni altra spesa secondo quanto indicato nel regolamento 2023/2024;
- **sono consapevoli della responsabilità penale che si assumono ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio.**

Data _____.

Firma _____
Autocertificazione Leggi 15/98, 127/97, 131/98 e successive modifiche

Firma _____
Autocertificazione Leggi 15/98, 127/97, 131/98 e successive modifiche

N.b. i dati rilasciati sono utilizzati dalla Scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Scuola dell'Infanzia 'DON G. MANGANOTTI'
Piazza Berto Barbarani, 3 - 37014 Cavalcaselle (VR) Tel / Fax 045 7550610
P.I. 01546330232 C.F. 80023160239 - Web: www.scuolamanganotti.com
e-mail: segreteria@scuolamanganotti.it – P.E.C.: scuolamanganotti@pec.it