



Istituto Divino Amore
Scuola dell'Infanzia
P.zza G. Marconi 14, Montopoli in Val d'Arno (PI)
0571466538 – divamore.monopoli@gmail.com
www.scuoladivinoamoremontopoli.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto _____ in qualità di PADRE, con codice fiscale _____ email _____ cellulare _____, e la sottoscritta _____ in qualità di MADRE, con codice fiscale _____ email _____ cellulare _____

CHIEDONO

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

alla scuola dell'infanzia "DIVINO AMORE" per l'a. s. 2021-2022

Indicando il seguente orario:

- orario 8,00 – 13,00 (tariffa 120 Euro)
 orario 8,00 – 16,00 (tariffa 150 Euro)

Dichiarano che

- I __ bambin __ _____ con codice fiscale _____
(cognome e nome)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione*

_____ (Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 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 _____

Presenza visione *

PATTO SCUOLA/GENITORI

Il sottoscritto padre e la sottoscritta
..... madre del bambino/a
.....

DICHIARANO

di accettare per l'iscrizione del proprio figlio/a alla Scuola dell'Infanzia "Divino Amore" le
condizioni di seguito indicate:

- compilare il modulo predisposto e il Questionario d'ingresso del proprio figlio/a (da restituire alla segreteria).
 - corrispondere l'importo della quota per l'iscrizione (Euro 100) e che per nessun motivo o causa (anche di caso fortuito o di forza maggiore) potrà essere rimborsato e di versare Euro 50 solo nei mesi invernali per contributo riscaldamento.
 - riconsegnare dovutamente firmato il presente "Patto" alla Coordinatrice della Scuola.
- di impegnarsi durante l'anno scolastico a:
- dotare il bambino del CORREDO richiesto dalla Scuola.
 - presentare il certificato medico, ogni qualvolta il bambino/a si assenti dalla scuola per cinque giorni o più, per la riammissione.
 - corrispondere la retta mensile entro e non oltre il 5° giorno del mese.
 - di accettare che un eventuale periodo di non frequenza, per qualsiasi motivo, anche per malattia, non incide sull'importo della retta mensile stabilita.
- Il genitore riconosce che le ricevute valide come versamenti delle quote sono esclusivamente quelle intestate alla Scuola.
- Il genitore dichiara di aver letto l'informativa ex art. 13 D.Lgs 196/03 (Privacy – trattamento dei dati personali) nella parte inferiore del modulo d'iscrizione.

LA SCUOLA

1. Non si assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento e/o scambio di giacchetti o di altri indumenti, oppure di oggetti personali del proprio figlio/a.
2. L'attività scolastica è sospesa nel periodo natalizio e pasquale secondo il calendario scolastico.
3. L'ultimo giorno di scuola prima della festa l'attività terminerà alle ore 12.00 così come l'ultimo giorno di Carnevale.

Entrambe le parti possono recedere autonomamente dal patto in qualsiasi data e per qualsiasi motivo dando un preavviso scritto di giorni 30 (trenta).

Montopoli in Valdarno, lì

Nome e cognome del padre (per esteso)

Nome e cognome della madre (per esteso)

Coordinatrice della Scuola dell'Infanzia Firma (per esteso)

OGGETTO: LIBERATORIA USCITE DIDATTICHE E FOTO

Il sottoscritto/a

madre/padre.....del bambino/a

frequentante la Scuola dell'Infanzia Paritaria "DIVINO AMORE", autorizza le Insegnanti ad accompagnare il proprio/a
figlio/anelle uscite didattiche programmate di

cui sarà data relativa informazione almeno 3 gg prima della loro attuazione tramite la Bacheca della scuola.

Autorizza inoltre la stessa Scuola dell'Infanzia a realizzare foto del/la proprio/a figlio/a..... per
fini esclusivamente didattici.

Data,

FIRMA DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,..... Firma.....

Responsabile Scolastica

Sr. Eletta Mengarelli