



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

In qualità di

- Genitore/esercitante la responsabilità genitoriale
- Tutore,
- affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____ C.F. _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **20__-20__**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario prolungato delle attività educative fino a 45 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile 20__**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 20__**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,
dichiara che

- _l_ bambin _____

(cognome e nome) (codice fiscale)

- 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 _____

Presa visione * _____

DICHIARA

- che il/la bambino/a non è iscritto/a presso altra scuola dell'infanzia
- che la fatturazione dovrà essere intestata a _____ C.F. _____
- che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE

- che l'**ISEE** in corso di validità del nucleo familiare dell'alunno per il quale viene richiesta l'iscrizione è di _____ rilasciato il _____ dall'Ente _____
- **di conoscere e di obbligarsi** al rispetto del Regolamento di Istituto in materia di orari e di norme disciplinari disponibile sulla pagina facebook: Cooperativa Sociale Coseso
- **di essere a conoscenza** dell'ammontare delle rette per l'a.s. 20__/20__
- **di impegnarsi a versare la quota annuale d'iscrizione** di 50,00 Euro
- **di impegnarsi a versare le rette** alle scadenze stabilite, ossia:
 - entro il 10 di ogni mese, a partire da Settembre per un totale di 10 mensilità.

(N.B. Le rette sono 10, inderogabilmente perché i costi sono stati divisi in 10 mensilità a prescindere dal numero di giorni di scuola del mese.)

- saldo del contratto entro il 10 giugno
- **di accettare le seguenti norme** amministrative:
- art. 1 - la mancata frequenza successiva all'iscrizione non comporta la restituzione della quota

- art. 2 - l'iscrizione si intende valida per l'intero anno scolastico 20 __/____;
- art. 3 - l'eventuale disdetta per l'anno successivo va comunicata entro la data fissata dal Ministero dell'Istruzione per le iscrizioni;
- art. 4 - l'eventuale richiesta di nulla osta per il trasferimento ad altre scuole non comporta la restituzione dei ratei della retta già versata;
- **che è tenuto/a al rispetto di quanto sopra** anche l'altro genitore.

L' "informativa per il trattamento dei dati personali" e il "regolamento della scuola" sono pubblicati nella pagina face book della scuola PULCINI ALLA RISCOSSA e affissi nella bacheca della scuola.

Data

FIRMA genitore/tutore*

- 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.

Rette scuola infanzia anno 20__ – 20__

Quota da versare al momento dell'iscrizione: 50 euro

Quota mese per 10 mensilità

ORARI APERTURA E CHIUSURA :DALLE ORE 07,45 ALLE ORE 17,00 (in accordo con la direzione e'possibile richiedere l'estensione fino alle ore 18,00)

1°FASCIA fino a € 14.000	2°FASCIA ISEE oltre € 14.000
€ 220,00	€ 240,00

(barrare la fascia di appartenenza).

Indicare soggetto della fatturazione: _____

La quota mensile della fascia di appartenenza è da corrispondere entro il giorno 10 del mese:

A **mezzo bonifico** bancario presso Co.Se.So. Soc. Coop. Sociale

BANCA PROSSIMA (Intesa San Paolo)

IBAN : IT 54S0306909606100000163916.

ALLEGRO ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia libretto vaccinazione
- certificato medico per eventuali intolleranze e/o allergie

IN PRESENZA DI DISABILITA':

- certificato ex L.104/92 art.3 comma 3/comma 1

- verbale di invalidità civile

ANNOTAZIONI VARIE

Data_____

Firma_____

- 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.

Coop Sociale Co.Se.So Via Brindisi 45,Olbia(OT)

Scuola dell'Infanzia "Pulcini alla Riscossa"Via Goldoni 63,Olbia(OT)

@ infanziapulcini@gmail.com

@ Pec:coeso.coop@pec.it

tel. 0789 620831 392 9699056