



**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

(da consegnare firmato in segreteria al momento dell'iscrizione dell'alunno)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

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

alla sezione ____ di codesta Scuola dell'Infanzia per l'a. s. 2019-2020

In base alle norme di snellimento dell' attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, come previsto dall'Art. 26 L. 4. 1. 68 n. 15 e successive modificazione, **dichiara** che

l'alunno/a _____ C. F. _____

È nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

È cittadino/a italiano altro (indicare nazionalità) _____

È residente a _____ (Prov. ____)

Via/Piazza _____ N. ____ Tel. _____ Mail _____

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI [] NO []

Ha fratelli e/o sorelle che frequentano la scuola nello stesso Istituto?..... SI [] NO []

Inoltre, dichiara:

- di aver preso visione dei locali e della struttura scolastica,
- di conoscere l'offerta formativa esposta nel PTOF e dettagliatamente descritta dalla dirigente scolastica,
- di conoscere i costi di frequenza evidenziati nell'Allegato Economico (*All. "A"*) che costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto,
- di essere a conoscenza che per ogni eventuale ulteriore servizio aggiuntivo erogato dall'Istituto, sarà richiesto un contributo idoneo a coprirne i costi.

Autorizza, altresì:

- le uscite didattiche
- la visita del medico scolastico in caso di bisogno

Allega: (solo per chi effettua l'iscrizione per la prima volta)

N. 1 Certificato di vaccinazione

N. Copia documento di identità dei genitori

Roma , _____ **Firma di autocertificazione*** _____
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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 sottoscrittore della presente domanda di iscrizione, **dichiara** inoltre:

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, il/la sottoscritto/a decade dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'Art. 75 del D.P.R. 18.12.2000 N. 445
- che l'istituzione scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.96 N. 675 e successive modifiche "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" – Art. 27);
- **Che la presente sarà l'unica domanda presentata.**

Infine, la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione implica l'accettazione delle seguenti condizioni:

- A. Le **iscrizioni** per l'anno successivo si effettuano nel mese di **gennaio/febbraio** presso la segreteria della scuola.
- B. **In caso di recesso o trasferimento dell'alunno:**
 - la somma versata a titolo di iscrizione non sarà rimborsata né trasferita su altro alunno;
 - gli importi delle rette già versate non saranno rimborsati;
 - i genitori saranno obbligati a versare il corrispettivo di tutte le rate già scadute anteriormente alla data del recesso, compresa quella eventualmente in corso al momento del recesso.
- C. In caso di **iscrizione dell'alunno ad anno scolastico già iniziato** o in caso di trasferimento da altra scuola, i genitori **sono tenuti** ugualmente a **versare la quota di iscrizione** e a **versare il corrispettivo delle rate** che scadranno posteriormente alla data di iscrizione, compresa quella in corso al momento dell'iscrizione.
- D. I **versamenti** si effettuano entro il **05 del mese**, indipendentemente dal numero dei giorni di chiusura della scuola stabiliti dal calendario scolastico regionale.
- E. L'eventuale **mancata frequenza** dell'alunno, dovuta a qualsiasi causa non imputabile all'Istituto, non esonererà i genitori dal pagamento del corrispettivo previsto per la frequenza, salvo diverso accordo scritto.

Le modalità di pagamento della retta sono le seguenti:

1. c/c. p. N. 43090000

2. CONTO BANCOPOSTA: Iban: IT14 H076 0103 2000 0004 3090 000
Intestato a: Congregazione Suore Salesiane dei S. Cuori – Istituto Filippo Smaldone
per sordomute Via Tor de Schiavi n. 404

3. CONTO BANCARIO – MONTI DEI PASCHI DI SIENA AGENZIA 129:
IBAN: IT73T 01030 03303 000000577041

specificando nella causale **“Cognome e Nome dell'alunno/a, la Classe o Sezione frequentata ed il periodo di competenza”**. La non osservanza di tale direttiva può dare origine a riscontri e verifiche.

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 *

* 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.