



Associazione
"Scuola Materna Cherubina Manzoni"
"Nido Integrato Il Sorriso"
37046 MINERBE (VR) Via G. Marconi, 58/60
Tel e fax 0442 641550
C.F. e P.IVA 03159960230



ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

CHERUBINA MANZONI NIDO INTEGRATO IL SORRISO - Scuola dell'Infanzia Cherubina Manzoni

Nome della Scuola

VIA G. MARCONI,58-60

Indirizzo

MINERBE

Località

37046

CAP

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2020** / **2021** del bambino/a

_____ (cognome e nome del bambino)

_____ (codice fiscale del bambino)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.
DICHIARA INOLTRE:

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; (PEI) , POF
- 3) di avere ricevuto l'estratto del regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- 5) di essere consapevole che nel caso di morosità della retta la Scuola, previa informazione scritta alla famiglia, può interrompere il servizio di accoglienza del bambino fino alla regolarizzazione del dovuto secondo quanto previsto dal regolamento interno. I genitori approvano ai sensi degli artt 1341 e 1342 del C.C.
- 6) di essere a conoscenza che l'iscrizione ha effetto con la presentazione dei moduli compilati e firmati e il pagamento della quota associativa per l'anno in corso pari ad euro 130,00 + euro 30,00 per : libro operativo, uscite Teatro Salieri, e feste di inizio anno, da versare tramite bonifico bancario o in segreteria al momento della consegna della documentazione. Quota Versata _____ data _____
- 7) I sottoscritti, genitori/tutori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria/cattolica di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture , scelgono

Di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica nel rispetto della normativa vigente. SI NO

Data _____

_____ Firma del padre o tutore

_____ Firma della madre o tutrice

Firme di autocertificazione L127/97, 131/98, 445/2000

da apporre al momento della domanda

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati della SHEDA BAMBINO allegata alla domanda esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica D.Lgs 196/2003.

Data _____

Firma leggibile (*) _____

Data _____

Firma leggibile (*) _____

(*) 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.



Associazione
"Scuola Materna Cherubina Manzoni"
"Nido Integrato Il Sorriso"
37046 MINERBE (VR) Via G. Marconi, 58/60
Tel e fax 0442 641550
C.F. e P.IVA 03159960230



DELEGA AL RITIRO

CHERUBINA MANZONI NIDO INTEGRATO IL SORRISO - Scuola dell'Infanzia Cherubina Manzoni

Nome della Scuola

VIA G. MARCONI, 58-60

Indirizzo

MINERBE

Località

37046

CAP

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____
(cognome e nome del bambino) _____ (codice fiscale del bambino)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2020 / 2021 o fino a revoca.

Persone delegate al ritiro

_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____