



# FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE "TOMMASO CAPUTO"

## 73039 via Diaz n. 1 - TRICASE

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

Al Dirigente della Scuola Dell'Infanzia Paritaria

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

in qualità di  padre  madre  tutore

#### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico **2018 – 2019** ai seguenti servizi:

- sezione primavera
- scuola dell'infanzia – sezione bilingue
- centro ludico prima infanzia
- centro socio – educativo
- ludoteca

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

#### DICHIARA CHE

l'alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (c.f.: \_\_\_\_\_)

- è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- è cittadino/a italiano o altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  si  no
- autorizza il proprio figlio ad avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica:  si  no
- non ha effettuato l'iscrizione in altra scuola dell'infanzia
- versa all'atto dell'iscrizione la somma di € 16,00 (sedici/00) con l'impegno di pagare la retta mensilmente entro il 10 di ogni mese

Divorziato/separato    si    no

Se l'affido non è congiunto la domanda di iscrizione deve essere perfezionata presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico con apposizione della firma dell'altro genitore.

**Dati secondo genitore:**

Cognome		Nome
Nato/a a	il	Cittadinanza
Residenza		
Tel.	E-mail	
Professione		

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione Leggi 15/1968; 127/1997; 131/1998; D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006 n. 305).

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di autorizzare codesta Scuola a trattare ed usare il materiale fotografico o filmico esclusivamente per motivi di documentazione e pubblicizzazione dell'attività formativa in relazione ai progetti svolti

si    no

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti (obbligatori):

1. Dichiarazione ISEE
2. Copia documento di identità e Codice Fiscale di tutti i componenti della famiglia
3. Certificato di vaccinazione