

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

ASILO INFANTILE A. FACCANONI - Scuola dell'Infanzia

Nome della Scuola

P.ZZA SS.REDENTORE 15

Indirizzo

SARNICO

Località

24067

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 **2022** / **2023** del bambino/a

_____ (cognome e nome del bambino)

_____ (codice fiscale del bambino)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione:

- 1) che i dati sopraindicati sono veritieri;
- 2) 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;
- 3) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere 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 degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 4) di avere ricevuto il patto di corresponsabilità e il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 5) 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;

6) di aver scelto i seguenti servizi facoltativi e a pagamento per l'intero anno scolastico:

- pre asilo (dalle ore 7.30 alle ore 8.30)	SI'	NO
- post asilo (dalle ore 16.00 alle ore 18.00)	SI'	NO

7) di essere residente o domiciliato a Sarnico SI' NO

8) che il proprio figlio/a è un "anticipatario" (nato tra il 01/01/2020 e il 30/04/2020) SI' NO

Dati della/e persona/e alla quale verrà intestata la certificazione delle rette per le detrazioni fiscali:

Nome e cognome C.F:

Nome e cognome C.F:

Il modulo di iscrizione recepisce le disposizioni contenute nel D.L. n. 154 del 28/12/2013.

NOTA BENE: Allegare copia del bonifico dell'avvenuto versamento della quota di iscrizione.

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.