



DOMANDA DI ISCRIZIONE

I GENITORI DI _____ CHIEDONO L'ISCRIZIONE

DEL/DELLA FIGLIO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 20___ / 20___

| | | | |
|--|---|---|--|
| al: | <input type="checkbox"/> Nido d'Infanzia "Bettina" | | |
| <i>Uscita</i> | <input type="checkbox"/> Tempo corto (13:00-14:00) | <input type="checkbox"/> Tempo Lungo * (15:30 - 16:30) | <input type="checkbox"/> Tempo Prolungato (16:30-17:30) |
| * Le famiglie che scelgono fin dall'inizio il Tempo Lungo devono rispettare tale scelta, in quanto, in rapporto al numero dei bambini che frequentano, l'Istituto impegna il numero di educatrici necessarie. | | | |

| | | |
|-----------------|--|---|
| alla scuola: | <input type="checkbox"/> Infanzia Paritaria "San Giuseppe" | sezione _____ |
| Servizi: | <input type="checkbox"/> Pre-scuola (dalle ore 7:30 alle ore 8:30) | <input type="checkbox"/> Post-scuola (dalle ore 16:00 alle ore 17:00) |

presso l'**Istituto San Giuseppe**, appartenente alle **Suore Carmelitane di Santa Teresa di Firenze**, fondato sulla visione cristiana della persona, della famiglia e dell'educazione, a cui si ispirano le finalità e le modalità pedagogiche.

DICHIARANO INOLTRE CHE

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

il figlio/a _____
codice Fiscale _____
è di religione _____
è nato/a _____ il _____
è cittadino Italiano _____ (si allega copia del permesso di soggiorno)
è residente a _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ N° _____
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie NO SI
presenta intolleranza/allergie NO SI (si allega copia certificato medico)

| DATI DEI GENITORI | PADRE (SCRIVERE LEGGIBILE) | MADRE (SCRIVERE LEGGIBILE) |
|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Luogo di nascita | | |
| Data di nascita | | |
| Codice Fiscale | | |
| Stato Civile | | |
| Titolo di studio | | |
| Occupazione | | |
| Telefono casa | | |
| Telefono ufficio | | |
| Cellulare | | |
| Altri recapiti telefonici | | |
| E-mail | | |

La famiglia è composta anche dai/dalle fratelli/sorelle:

| NOME | Grado di parentela | Luogo e data di nascita | Frequentante la scuola / classe |
|-------------|---------------------------|--------------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

La presentazione della domanda d'iscrizione alla Scuola costituisce integrale accettazione del/la:

- 1) Progetto Educativo d'Istituto
- 2) Piano Offerta Formativo
- 3) Insegnamento della Religione Cattolica nel rispetto della coscienza dei bambini e delle famiglie.
- 4) Regolamento di gestione
- 5) Partecipazione ai progetti e alle uscite didattiche
- 6) Consenso al trattamento dei dati

Tali documenti sono scaricabili dal sito www.istitutosangiuseppe.com, nella sezione "download", visionabili in bacheca e presenti in segreteria didattica.

La quota di iscrizione al Nido "Bettina" è di €150,00

La quota di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia è di € 260,00 + 30,00 (a famiglia) per il fondo scolastico diocesano a favore del sostegno degli alunni disabili.

IBAN IT05 F030 6909 6061 0000 0018 362

Bonifico della quota d'iscrizione effettuato in data _____ (non è necessario allegare la copia cartacea)

Data _____

Il Padre _____

La Madre _____