

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

PARROCCHIA SANTA BARBARA - Scuola dell'Infanzia "S.S.ANGELI CUSTODI"

Nome della Scuola

VIA TASSO 12

Indirizzo

ALBINO - BONDO PETELLO

Località

24021

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 _____ 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 delle vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /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;

3) di avere ricevuto il 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;

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.

DELEGA AL RITIRO

VIA TASSO 12

ALBINO - BONDO PETELLO

24021

CAP

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 _____ 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
---------	------	-------

Cognome	Nome	Ruolo
---------	------	-------

Cognome	Nome	Ruolo
---------	------	-------

CoGNOME	Nome	Ruolo
---------	------	-------

Cognome	Nome	Ruolo
---------	------	-------

Data	Firma leggibile
------	-----------------

Data	Firma leggibile
------	-----------------