

 FISM SCUOLA ASSOCIATA Federazione Italiana Scuole Materne	PARROCCHIA DI SANTA FOSCA sede legale: Via Redentore, 1 - 31030 Altivole (TV) C.F. 83001970264 P.IVA: 01971280266 e-mail: scuolainfanzia.altivole@gmail.com SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE		
 ALTIVOLE Via Roma, 1 0423-566217 METODO LABORATORIALE	 CASELLE Via S. Michele, 3 0423-566147 METODO MONTESSORI	 SAN VITO P.zza San Vito, 4 0423-564185 SCUOLA BILINGUE	

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

l sottoscritt _____ C.F. _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

l sottoscritt _____ C.F. _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE/CHIEDONO alla direzione scuole ACS per l'anno 2026/2027

l'iscrizione del ___ bambin _ _____ ☐ M ☐ F
(cognome e nome)

NEL PLESSO DI ☐ **ALTIVOLE** ☐ **CASELLE** ☐ **SAN VITO**

DICHIARA/DICHIARANO

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; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica 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 preso visione della sintesi del regolamento interno della scuola (copia integrale dello stesso è a disposizione per la consultazione al sito www.scuolainfanziaacs.it) e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica; tale regolamento potrà, comunque, essere successivamente modificato, qualora il Comitato di Gestione lo ritenesse necessario;
4. di aver preso visione della sintesi del P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa), copia integrale dello stesso è a disposizione per la consultazione al sito www.scuolainfanziaacs.it;
5. di prendere atto che l'azione formativa della Scuola comporta un'alleanza educativa con la famiglia, fondata sulla fiducia e sul rispetto reciproci e quindi tesa ad agevolare l'adempimento

dei compiti educativi propri della famiglia. Tale azione formativa viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

6. di essere consapevoli che la sostenibilità economica del servizio scolastico si fonda sui contributi delle famiglie degli alunni frequentanti, non essendo in alcun modo sufficienti i contributi pubblici (statale, regionale e comunale) a coprire i costi di gestione della Scuola (spese per il personale, per l'acquisto di materiale didattico e di uso, nonché di generi alimentari, per le utenze, per la conservazione e manutenzione dell'edificio, etc.);
7. di essere consapevoli che il mancato rispetto della normativa relativa agli adempimenti vaccinali comporta *ex lege* la decadenza dall'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia.

PRENDONO ATTO CHE:

1. per l'iscrizione è prevista una quota di €130,00 per l'A.S. 2026-2027 (in caso di fratelli frequentanti contemporaneamente, la quota di iscrizione è di 130€ per il primo fratello e 70€ per gli altri fratelli) rimborsabile solo nel caso in cui la scuola non possa erogare il servizio alla famiglia, con il pagamento della quale si perfeziona l'iscrizione stessa; tale quota, in caso di rinuncia alla frequenza, non verrà restituita in quanto destinata ad affrontare le spese di procedura;
2. ai sensi dell'art. 1988 del Codice civile, il corrispettivo complessivo della retta fissato annualmente dal comitato di gestione ACS, costituisce obbligazione unica ed indivisibile ed ammonta per il primo fratello a complessivi € 1.950,00 per il plesso di Altivole e € 2.100,00 per i plessi di Caselle e San Vito e per gli altri fratelli € 1.550,00 per il plesso di Altivole e € 1.700,00 per i plessi di Caselle e San Vito;
3. pur essendo la retta unica e indivisibile, si ha la facoltà del pagamento rateale, 10 rate anticipate, da versare entro e non oltre il 15 di ogni mese per il mese di riferimento; come da regolamento, è previsto un fisso mensile in base ai giorni di frequenza del bambino.

SI IMPEGNANO A VERSARE:

la quota di iscrizione e la retta annua come sopra indicato.

CHIEDE/CHIEDONO di avvalersi:

- ☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole/i delle responsabilità cui va/vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA/DICHIARANO che

___ **bambin** _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

- è domiciliato _____ (prov) _____
(da compilare **SOLO** se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/piazza _____ n. _____

- indirizzo e-mail per contatti _____
(utilizzato dalla scuola per comunicazioni)

- recapiti telefonici:

scrivere in ordine di priorità, i contatti da utilizzare in caso di emergenza e, barrando la casella, indicare almeno un numero da inserire nelle liste broadcast per ricevere comunicazioni ufficiali tramite whatsapp

Nome e Cognome	Grado di parentela	N Tel	avvisi whatsapp
1°. _____	_____	_____	☐
2°. _____	_____	_____	☐
3°. _____	_____	_____	☐
4°. _____	_____	_____	☐

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	grado di parentela
1° _____	_____	_____
2° _____	_____	_____
3° _____	_____	_____
4° _____	_____	_____

- il bambino ha frequentato la scuola/nido _____ per _____ anni/mesi

SEGNALA/SEGNALANO che il bambino/a

- è soggetto/a a diete alimentari per allergie / intolleranze alimentari: ☐ SI ☐ NO
- è in situazione di handicap/certificazione di disabilità: ☐ SI ☐ NO
- è in corso di certificazione di disabilità: ☐ SI ☐ NO
- altre patologie da segnalare _____

SI IMPEGNANO ALTRESI'

A comunicare tempestivamente alla scuola qualsiasi variazione nei dati sopra inseriti, **in particolar modo** quelli relativi **all'indirizzo di residenza**.

AUTORIZZANO

le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica nel territorio comunale qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto: ☐ SI ☐ NO

Firme di autocertificazione (ai sensi della Legge n. 127 del 1997 e del D.P.R. n. 445 del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Data

Firma

Firma

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*):

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Data

Firma

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la Scuola, presso la quale il bambino risulta iscritto, può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri del servizio pubblico d'istruzione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Firma di autocertificazione (ai sensi della Legge n. 127 del 1997 e del D.P.R. n. 445 del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Data

Firma

Firma

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*):

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Data

Firma

(*) 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.

A cura della scuola:

data _____

n. arrivo _____