# Il sottoscritto, esercente la patria potestà sul suddetto alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’iscrizione del propri bambin alla **SEZIONE PRIMAVERA** per l’anno scolastico ……………........................

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 che :

**DATI ANAGRAFICI BAMBINO/A:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome: | Nome: | Sesso: □ M □ F |
| Nato/a a: Prov. | il / /  | Nazione |
| Residente: Via-Piazza | CAP CittàProv |
| Cittadinanza | Cod. Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Nato a: Prov. | il / /  | Nazione |
| Residente: Via-Piazza | CAP CittàProv |
| Cittadinanza | Cod. Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Professione : |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Nato a: Prov. | il / /  | Nazione |
| Residente: Via-Piazza | CAP CittàProv |
| Cittadinanza | Cod. Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Professione : |

Che la propria famiglia convivente è composta anche dai seguenti elementi :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Parentela | Professione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Al fine di facilitare le comunicazioni fra Istituto e famiglia Vi preghiamo voler compilare i dati sotto indicati.

**CONTATTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Telefono | Cellulare | Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter) |
| e-mail @  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Telefono | Cellulare | Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter.....) |
| e-mail @  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Telefono | Cellulare | Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter....) |
| e-mail @  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Telefono | Cellulare | Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter.....) |
| e-mail @  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Telefono | Cellulare | Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter...) |
| e-mail @  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Telefono | Cellulare | Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter....) |
| e-mail @  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Telefono | Cellulare | Grado di parentela o altro (Padre, Madre, baby sitter....) |

**DICHIARO**

* 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;
* 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/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;
* di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
* 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;
* di essere consapevole che all’atto dell’iscrizione e conferma si dovrà versare la quota di **Euro 100,00 sul conto corrente bancario intestato a ISTITUTO FIGLIE SANTA MARIA PROVVIDENZA** **- IT37H0623052080000015179312** - *specificando nome e cognome del bambino*

lì / /

Firma ………………………………………..