

“FONDAZIONE GALLASSI E DAMIANI ETS”

Scuola dell'infanzia paritaria Maria Luisa Gallassi

Via XXI ottobre, 4 – 4055 Castenaso (Bo) Telefono-Fax: 051/788694 – mail: marialuisa.gallassi@gmail.com

Web: <http://scuolagallassi.altervista.org> C.F. 01104090376 – P.IVA: 00532491206

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
cognome e nome in stampatello

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE a codesta scuola PER L'A.S. 2024-2025

del bambino/a _____
cognome e nome in stampatello del bambino _____
codice fiscale del bambino

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 della 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 aver preso visione del regolamento interno della scuola dalla bacheca o dal sito: scuolagallassi.altervista.org 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;

In fede

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.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero
[Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: art. 47, d.P.R. n. 445/2000)]

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore
cognome e nome in stampatello

DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a

_____ *cognome e nome in stampatello*

- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (Prov. _____) in Via _____
- codice fiscale _____
- ha frequentato servizi per la prima infanzia (0-3): Sì No Quale _____
- ha fratelli o sorelle che frequentano o hanno frequentato questa scuola:
Nome Cognome _____ Anno di frequentazione _____

• Padre: Cognome _____ Nome _____
Nato il ___/___/___ a _____ Residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ Email: _____
Professione _____ Luogo _____ Orario di lavoro _____

• Madre: Cognome _____ Nome _____
Nato il ___/___/___ a _____ Residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ Email: _____
Professione _____ Luogo _____ Orario di lavoro _____

- che la propria famiglia convivente è composta da

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Parentela

Dichiara inoltre che il/la sopraindicato/a figlio/a è **in regola con gli obblighi vaccinali**, in conformità a quanto richiesto dalla legge 119/2017.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'Amministrazione scolastica (legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della privacy" art. 27).

Data _____ Firma _____