DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2023/2024
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "SUORE CONCEZIONISTE"
Via San Giacomo, 3 – Ascoli Piceno
casamadre@scuoleconcezioniste.it

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ padre □ madre □ tutore □
(Cognome) (Nome)

nato/a a:_____prov._____il_____C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

tel. casa_____tel. cellulare _____

e-mail:_____ ex alunno sì □ no □

professione:_____titolo di studio _____

(Dati anagrafici dell'altro genitore)

_____ _____ padre □ madre □ tutore □
(Cognome) (Nome)

nato/a a:_____prov._____il_____C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

tel. cellulare_____e-mail:_____ ex alunno sì □ no □

professione:_____titolo di studio _____

CHIEDE

l'iscrizione del__bambin_ _____
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia Paritaria "Suore Concezioniste" per a.s. 2023/2024 con orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

chiede di avvalersi:

❒ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 202**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.

AUTOCERTIFICAZIONE

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunn_ _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a_____il _____
- è cittadino ❒ italiano ❒ altro (indicare nazionalità)_____
- è residente a_____(prov.)_____Via/piazza_____n. ____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ❒ SI ❒NO

La famiglia del dichiarante, oltre all'alunno, comprende **(non ripetere padre e madre)**:

1. _____ _____ _____
2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, pubblicata sul sito dell'istituto www.isconcezioniste.it e presta il suo consenso suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Data,_____ **Firma** _____

Dichiara inoltre:

❒ di **impegnarsi al pagamento della retta scolastica** per il presente anno e per gli anni successivi in cui l'alunno/a frequenterà l'Istituto, secondo i modi e le scadenze indicate nella carta dei servizi e pubblicate sul sito istituzionale della scuola.

❒ di essere a conoscenza che **l'iscrizione non può essere perfezionata qualora non risultino saldate per intero le somme precedentemente dovute all'Istituto**, che si riserva pertanto la facoltà in tali casi di non accettare l'iscrizione, anche nel caso di classi di scorrimento.

❒ di **accettare e sottoscrivere** la seguente dichiarazione relativa al ***Progetto Educativo Scuola Cattolica***

Progetto Educativo Scuola Cattolica

Il genitore dichiara di essere consapevole che questo Istituto, in quanto Scuola Cattolica, ha una sua identità e un suo progetto educativo che qualificano la sua proposta culturale e pedagogica, ispirata, nel pieno rispetto delle norme costituzionali, ai principi e ai valori educativi cristiani. Pur nel rispetto delle norme scolastiche dello Stato, ha una sua specifica impostazione e conseguenti ambiti formativi, dei quali è dimensione qualificante e irrinunciabile l'educazione cristiana e specialmente l'insegnamento della religione cattolica.
Conseguentemente dichiara la sua disponibilità a collaborare, nell'ambito della Comunità Scolastica, per il raggiungimento dei comuni obiettivi educativi e delle iniziative promosse a questo scopo dalla Direzione e dagli Organi Collegiali della Scuola.
Dichiara, inoltre, di essere consapevole del suo ruolo primario nell'educazione dei figli, di conoscere l'offerta formativa della Scuola, di condividerla e di impegnarsi nella sua realizzazione; di informare la Scuola su particolari situazioni di salute, di famiglia, psicofisiche e di disagio che possono influire sul comportamento e sul profitto; di vigilare e sostenere il proprio figlio nel rispetto degli obblighi scolastici; di partecipare alla vita scolastica (organi collegiali, incontri formativi e ricreativi...) e di esprimere pareri e proposte.

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.

ADEMPIMENTI VACCINALI
Si comunica che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori, comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'art. 3 bis, comma 5, DL 73/2017, convertito con modificazioni dalla l. 119/2017.
Al momento dell'iscrizione, pertanto, i genitori sono tenuti a consegnare alla scuola, anche la certificazione comprovante l'adempimento vaccinale (libretto delle vaccinazioni del bambino).

DIVISE SCOLASTICHE: le divise scolastiche sono acquistabili presso il punto vendita "ABBIAGLIAMENTO SIMBA", in via del Cappuccini 34 Porta Cappuccina – Ascoli Piceno; tel. 0736/521282).
Si seguito indicazioni sull'abbigliamento da acquistare per ordine di scuola:

INFANZIA
Grembiule bianco sia per i bambini che per le bambine
Per educazione motoria: tuta celeste con logo della scuola e t-shirt bianca (e scarpette da ginnastica)