



SCUOLA DELL'INFANZIA SACRO CUORE DI GESU'
Piazza MONS. DOMENICO MAGGIO 4/A
35016 PIAZZOLA SUL BRENTA (PD)
Tel 0495590049
piazzolamaterna@gmail.com
CF 80013230281P.IVA 03388420287

CONFERMA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

- madre
- padre
- tutore

CONFERMA

il proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico -

A tal fine dichiara che:

Il/la bambino/a (Cognome e Nome)

codice fiscale è nato/a a

il, è cittadino

- italiano
- altro (indicare quale)

è residente in Via/Piazza n° cap

a (Prov.)

Chiedo che il bambino/a usufruisca del seguente orario straordinario (segna con una X):

- anticipo alle ore 7:30
- posticipo dalle ore 16:00 alle ore 16:30
- posticipo dalle ore 16:00 alle ore 17:00
- posticipo dalle ore 16:00 alle ore 17:30
- posticipo dalle ore 16:00 alle ore 18:00

Dichiaro di impegnarmi a versare con puntualità la retta di frequenza scolastica come previsto nel regolamento allegato, il cui importo è attualmente stabilito in euro 200,00.

Sarà cura del/la sottoscritto/a avvisare la scuola delle eventuali variazioni ai dati riportati nella presente scheda.

La presente domanda sarà considerata valida a tutti gli effetti una volta effettuato il pagamento della quota d'iscrizione di € 50,00=; prendo atto che tale quota non sarà restituita in caso di ritiro.

La famiglia ha preso visione del Regolamento al momento dell'iscrizione.

Piazzola sul Brenta

Firma

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.

Il sottoscritto dichiara d'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 (art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Tutela della privacy").

Piazzola sul Brenta,

Firma

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Firma 1: _____ Firma 2: _____

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

DOMANDA D'ISCRIZIONE RICEVUTA DA

Versamento quota di iscrizione per l'anno scolastico 20/20..... di Euro 100,00

TRAMITE : Bonifico bancario in data

**Presso BCC di Roma SCRL Filiale di Piazzola Sul Brenta PD
IBAN IT37 J 08327 62720 000000443115**