



COOPERATIVA SOCIALE
CULTURA E VALORI

Scuola Primaria Paritaria

“SANTA BAKHITA”

Via Cappuccini, 1 - 36071 ARZIGNANO (VI)

Tel.: 0444 670015 – E mail: info@santabakhita.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Soggetto che porterà in detrazione le rette

Il sottoscritto _____ cognome _____ nome _____		in qualità di _____ padre / madre / affidatario ¹ / tutore ¹	
nato/a a _____ comune / CAP o Stato estero _____ provincia _____ cittadinanza _____			
il _____ giorno _____ mese _____ anno _____	CF _____		
residenza _____ comune / CAP _____ provincia _____ via _____ n _____			
domicilio _____ (se diverso dalla residenza) comune / CAP _____ provincia _____ via _____ n _____			
e-mail _____		tel casa _____ / lavoro _____	cell _____
documento di riconoscimento _____ tipo (C.I., patente, ecc.) _____ numero _____ rilasciato da _____ data rilascio _____			

Altro genitore

Il sottoscritto _____ cognome _____ nome _____		in qualità di _____ padre / madre	
nato/a a _____ comune / CAP o Stato estero _____ provincia _____ cittadinanza _____			
il _____ giorno _____ mese _____ anno _____	CF _____		
residenza _____ comune / CAP _____ provincia _____ via _____ n _____			
domicilio _____ (se diverso dalla residenza) comune / CAP _____ provincia _____ via _____ n _____			
e-mail _____		tel casa _____ / lavoro _____	cell _____
documento di riconoscimento _____ tipo (C.I., patente, ecc.) _____ numero _____ rilasciato da _____ data rilascio _____			

CHIEDONO L'ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A

_____		_____	
cognome		nome	
nato/a a _____ comune / CAP o Stato estero _____ provincia _____ cittadinanza _____			
il _____ giorno _____ mese _____ anno _____	CF _____		
residenza _____ comune / CAP _____ provincia _____ via _____ n _____			
domicilio _____ (se diverso dalla residenza) comune / CAP _____ provincia _____ via _____ n _____			
Documento di riconoscimento _____ (se presente) tipo (C.I., patente, ecc.) _____ numero _____ rilasciato da _____ data rilascio _____			

¹ Nel caso di genitore con affidamento esclusivo o tutore, allegare il relativo Provvedimento del Tribunale



COOPERATIVA SOCIALE “CULTURA E VALORI” – Via Bramante, 15 – 37138 Verona

Tel. centralino 045/8187911 – fax 045/8187931 – segreteria generale 045/8187924 – amministrazione 045/8187935
Codice Fiscale e Partita IVA 02633530239 – REA VERONA N° 252222 – ALBO NAZ. SOC. COOP. A MUT. PREV. A110115 DEL 09/03/2005
albo regionale coop. sociali Regione Veneto Sez A – VR 0170 - www.culturaevalori.it – segreteria@culturaevalori.it

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A

Alunno/a con disabilità certificate ² (Legge 104/1992)	☐ si ☐ no	Alunno con bisogni educativi certificati ² (Legge 170/2010, DM 27.12.2012)	☐ si ☐ no
Adempimenti vaccinali ☐ in regola con gli obblighi vaccinali (allegare libretto vaccinale o giustificazione di esonero o differimento a cura dell'ASL/medico curante) ☐ in fase di regolarizzazione (allegare formale richiesta di vaccinazione) ☐ non in regola con gli obblighi vaccinali			
Patologie o informazioni circa la salute dell'alunno/a di cui la scuola deve essere messa a conoscenza			

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA (non riportare i dati già inseriti nelle precedenti schede)

Cognome	Nome	Data nascita	Prov. nascita	Comune nascita	grado parentela

I richiedenti in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARANO

- ✓ di essere a conoscenza che la scuola è gestita dalla Cooperativa Sociale Cultura e Valori
- ✓ di non aver prodotto domanda ad altro Istituto
- ✓ di accogliere il PTOF, il Regolamento ed i documenti della Scuola
- ✓ di essere a conoscenza che nella scuola l'insegnamento della Religione Cattolica fa parte del piano di studi come esposto nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF)
- ✓ che si impegnano a pagare le somme previste, ed in particolare:
 - quota d'iscrizione scolastica pari a 130,00 €
 - retta annuale di frequenza scolastica pari a 2000,00 €
 - integrazione retta annuale per i non residenti ad Arzignano pari a 200,00 € - per i residenti la stessa quota è erogata dal Comune di Arzignano
 - i costi di eventuali attività facoltative e/o ulteriori servizi opzionali saranno definiti all'inizio dell'anno scolastico
- di obbligarsi, in solido tra loro, al pagamento in favore della Cooperativa Cultura e Valori delle rette e di tutti gli importi relativi alla frequentazione da parte del proprio figlio/a.
- di prendere atto che la fattura delle rette verrà intestata al bambino iscritto

² Allegare alla presente domanda copia della certificazione

AUTORIZZANO

le uscite didattiche sul territorio di Arzignano e provincia effettuate previo avviso sul diario scolastico e/o altro mezzo.

LETTA L'INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/16 (GDPR) IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE, PRESTANO IL CONSENSO:

(barrare sì o no)

a) Al trattamento dei dati personali particolari presenti in questa domanda di iscrizione (questo consenso è obbligatorio per l'esecuzione del servizio erogato dalla Cooperativa)	Si	No
b) All'acquisizione e all'utilizzo di Dati Multimediali (materiale fotografico e/o audiovisivo) per la realizzazione di foto e/o album ricordo, anche di gruppo, diretti alle famiglie degli iscritti per documentare il servizio educativo offerto	Si	No
c) acquisizione, utilizzo e diffusione di dati multimediali (materiale fotografico e/o audiovisivo) e loro diffusione attraverso cd o opere cartacee per partecipazione a mostre o pubblicazioni della Cooperativa o della Scuola;	Si	No
d) acquisizione, utilizzo e diffusione di dati multimediali (materiale fotografico e/o audiovisivo) attraverso qualsiasi canale social gestito dalla Scuola, se presente.	Si	No

firma leggibile di **entrambi i genitori** per il **consenso**

Oppure

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore: _____

Elenco degli allegati:

1. informativa privacy secondo GDPR - Regolamento europeo 679/16 -

La presente scheda di iscrizione deve essere consegnata alla Segreteria della scuola unitamente alla quota di iscrizione.

Data di presentazione della domanda: _____

Allegare alla presente domanda copia della Carta di Identità, in corso di validità, di entrambi i genitori.

Firma leggibile

Firma leggibile