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 2027/2028

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

Scuola Primaria Paritaria
"SANTA BAKHITA"
Via Cappuccini, 1 - 36071 ARZIGNANO (VI)
Tel.: 0444 670015 – E mail: info@santabakhita.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*

COOPERATIVA SOCIALE
CULTURA E VALORI

Scuola Primaria Paritaria
"SANTA BAKHITA"
Via Cappuccini, 1 - 36071 ARZIGNANO (VI)
Tel.: 0444 670015 – E mail: info@santabakhita.it

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 si 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