



## POLO DELL'INFANZIA DI BRENDOLA

### SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO

Via Martiri delle Foibe, 10 - 36040 Brendola (VI) - Tel 0444/409169  
Sito: [www.poloinfanzia.it](http://www.poloinfanzia.it) - Email: [segreteria@poloinfanzia.it](mailto:segreteria@poloinfanzia.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### SCUOLA INFANZIA PARROCCHIALE E PARITARIA

### ANNO SCOLASTICO 2019-2020

nuova iscrizione

conferma di iscrizione

#### COGNOME E NOME DEL BAMBINO \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ M F

Cittadino  Italiano altro (indicare la cittadinanza) \_\_\_\_\_

#### I SOTTOSCRITTI:

(in caso di CONFERMA compilare solo se diversi dai dati già comunicati)

**Padre** \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Cod. Fisc \_\_\_\_\_

Cittadino italiano altro (indicare la cittadinanza) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefono altra reperibilità \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Cod. Fisc \_\_\_\_\_

Cittadino italiano altro (indicare la cittadinanza) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefono altra reperibilità \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Tutore** \_\_\_\_\_ *(Allegare nomina con dati)*

**DICHIARANO DI ESERCITARE** la patria potestà sul bambino iscritto, obbligandosi a comunicare alla Scuola tempestivamente ogni variazione al riguardo.

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** (compresi eventuali parenti conviventi)

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Grado di parentela</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>

**EVENTUALI FRATELLI FREQUENTANTI IL POLO DELL'INFANZIA:**  NO  SISe SI', indicare: Nome \_\_\_\_\_  Scuola Infanzia  Nido**PROVIENE DA ALTRA ISTITUZIONE EDUCATIVA?**  NO  SI

Se SI', quale \_\_\_\_\_

**1. CHIEDONO** che il proprio figlio \_\_\_\_\_  
venga iscritto per l'Anno Scolastico 2019-2020 alla Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria presso il Polo dell'Infanzia di Brendola (di seguito nominata "Scuola").

**2. PRENDONO ATTO:**

- a) che la retta è stabilita annualmente dal Comitato di Gestione, sulla base dei costi di gestione; la retta per l'Anno Scolastico 2019-2020 è fissata in euro **180,00/mensili**;
- b) che la refezione viene fornita gratuitamente dalla Scuola per cui il contributo mensile versato si intende a fronte di spese generali e di frequenza;
- c) che l'Amministrazione Comunale di Brendola può riconoscere agli aventi diritto e nei limiti degli stanziamenti di bilancio, una riduzione sull'importo dovuto alla Scuola per la retta di frequenza. La riduzione viene stabilita per fasce di reddito ISEE. Per poter usufruire dell'agevolazione i genitori dovranno presentare all'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Brendola apposita richiesta di riduzione, allegando il modello ISEE (entro il 31/03/2019). Tutte le domande presentate successivamente verranno accettate con riserva in relazione alla disponibilità del bilancio comunale. Sarà cura dell'Ufficio Servizi alla Persona comunicare se la domanda è stata accolta e il mese di decorrenza dell'agevolazione. Fino a quel momento la retta dovrà essere versata alla Scuola per intero. La riduzione ISEE non può essere cumulabile con altre forme di riduzione previste dalla scuola.

**3. SI IMPEGNANO**, con la presente istanza di iscrizione, a corrispondere regolarmente entro il 10 del mese di frequenza e per **l'intero anno scolastico, a partire dal mese di settembre 2019 (da pagare per intero)**, le rette stabilite dalla Scuola;

**4. DICHIARANO** di essere a conoscenza e di accettare che la Scuola, in collaborazione con il Comune di Brendola, si riserva le seguenti facoltà:

- a) adottare, in conformità a quanto previsto dal Codice Civile, provvedimenti individuali di sospensione del servizio in caso di reiterata e ingiustificata inadempienza rispetto al versamento delle rette;
- b) promuovere verifiche, nei casi di cui alla lettera precedente, sulla sussistenza di condizioni di necessità e più in generale sulle condizioni economiche degli inadempienti, anche con l'ausilio delle Autorità competenti.

5. **VERSANO LA QUOTA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE** di euro **140.00** (al fine di perfezionare l'iscrizione) per assicurazioni, materiale didattico e proposte di arricchimento formativo, mediante bonifico bancario sul c/c della Scuola:

**IBAN: IT 24 F 08399 60190 000000111410**

indicando chiaramente **NOME E COGNOME DELL'ALUNNO/A** (copia dell'attestazione di versamento deve essere allegata alla domanda di iscrizione).

6. **SONO A CONOSCENZA CHE IL SERVIZIO TRASPORTO È GESTITO DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI BRENDOLA (Ufficio Servizi alla Persona)**

7. **PRENDONO ATTO CHE** la Scuola funziona con il seguente orario:

ENTRATA 08.00 – 8.55      1° USCITA 13.00 – 13.15      2° USCITA 15.40-16.00

8. **CHIEDONO LE SEGUENTI ESTENSIONI DI ORARIO, TUTTE CON INTEGRAZIONE DI RETTA SECONDO REGOLAMENTO** (segnare con X le proprie scelte):

ANTICIPO MATTUTINO:      ORE 7.30

POSTICIPO POMERIDIANO:      ORE 16.30      ORE 17.00      ORE 17.30      ORE 18.00

***N.B. La scelta sarà da confermare entro il mese di Agosto 2019. LA SCUOLA SI RISERVA DI ATTUARE I SERVIZI DI ANTICIPO/POSTICIPO A FRONTE DI CONGRUO NUMERO DI RICHIEDENTI, che in via orientativa è stimato in circa 10 adesioni per ciascuna fascia di estensione. (IN OGNI CASO IL SERVIZIO DI TRASPORTO per l'estensione oraria NON È FORNITO)***

9. **DICHIARANO DI CONOSCERE ED ACCETTARE** in ogni loro parte il **P.T.O.F.**, il **REGOLAMENTO DELLA SCUOLA**, il **REGOLAMENTO SANITARIO**, il **PROGETTO EDUCATIVO** (*tutti visionabili presso la Scuola o nel Sito Internet: [www.poloinfanzia.it](http://www.poloinfanzia.it)*), in cui sono descritte le norme di funzionamento, di frequenza e di amministrazione che fin da ora i sottoscritti genitori si impegnano ad osservare e in cui è chiarito anche l'indirizzo educativo della Scuola, che, nel rispetto del primario diritto-dovere dei genitori di educare i figli, intende radicare la propria proposta educativa nella concezione cristiana della vita;

10. **DICHIARANO** 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; 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;

11. **COMUNICANO ALTRE INFORMAZIONI UTILI ALLA SCUOLA (es. allergie...) E SEGNALANO LE SEGUENTI RICHIESTE/ESIGENZE AGGIUNTIVE**, consapevoli che tali segnalazioni, non vincolanti, saranno tenute in considerazione dalla Scuola se e per quanto possibile, fatti salvi e prioritari vincoli, le scelte ed i criteri pedagogico-didattici, organizzativi e normativi che la Scuola si riserva di applicare in piena libertà e autonomia di gestione:


## VACCINAZIONI e PRIVACY

Per quanto riguarda la tematica sulle vaccinazioni si rimanda alle misure di semplificazione previste dall' art.3 bis del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n.119. In materia di protezione dei dati personali si rimanda ai moduli dedicati che costituiscono parte integrante del presente modulo di iscrizione e la cui compilazione e firma da parte dei richiedenti costituisce condizione necessaria per l'ammissione alla Scuola.

### DELEGHE (da compilare ogni anno)

I Sottoscritti **DELEGANO** le seguenti persone **maggioenni** a ritirare il bambino a Scuola e/o alla fermata del pulmino. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile e/o penale per eventuali incidenti.

Cognome e nome	Grado di parentela	Note/Recapito Telefonico
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

*Le persone sopra indicate sono pregate di esibire alle insegnanti un documento di riconoscimento quando richiesto.*

I Sottoscritti **AUTORIZZANO** il proprio figlio/a ad uscire con la scolaresca, quando le esigenze educative-didattiche lo richiedano, comprese le uscite a piedi.

**AUTORIZZO**     **NON AUTORIZZO**

Data \_\_\_\_\_

#### Firma dei Genitori

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

*Ai fini della presente domanda dichiara quanto sopra, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).*