



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 - Email: segreteria@poloinfanzia.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO PARROCCHIALE INTEGRATO 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>

ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO: NO SI

EVENTUALI FRATELLI FREQUENTANTI IL POLO DELL'INFANZIA: NO SI

Se SI', indicare: Nome _____ Scuola Infanzia Nido

PROVIENE DA ALTRA ISTITUZIONE EDUCATIVA? NO SI

Se SI', quale _____

- CHIEDONO** che il proprio figlio _____ venga iscritto per l'Anno Educativo 2019-2020 al Nido Integrato Parrocchiale presso il Polo dell'Infanzia di Brendola (di seguito "Scuola").
- PRENDONO ATTO:**
che la retta è stabilita annualmente dal Comitato di Gestione ed è la seguente:

Giornata intera 5gg Orario 8,00-16,00	Mezza giornata 5gg Orario 8,00-13,15	Giornata intera 3gg Orario 8,00-16,00	Mezza giornata 3gg Orario 8,00-13,15
€ 340,00 più € 3,00 per ogni pranzo effettivamente consumato;	€ 270,00 più € 3,00 per ogni pranzo effettivamente consumato;	€ 240,00 più € 3,00 per ogni pranzo effettivamente consumato;	€ 170,00 più € 3,00 per ogni pranzo effettivamente consumato;

L'Amministrazione Comunale di Brendola può riconoscere agli aventi diritto e nei limiti degli stanziamenti di bilancio una riduzione alla retta di frequenza (per informazioni: Ufficio Servizi alla persona del Comune di Brendola)

- 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), la retta stabilita dalla Scuola, secondo quanto definito al punto precedente;
- DICHIARANO** di essere a conoscenza e di accettare che la Scuola, in collaborazione con il Comune di Brendola, si riserva le seguenti facoltà:
 - 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;
 - 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.

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 **maggioresni** 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).