



SCUOLA DAME INGLESI

FONDAZIONE MARY WARD
CONTRÀ SAN MARCO 49 - 36100 VICENZA

Tel. 0444/544691 – fax 0444/526352

e mail: segreteria@dameinglesi.it, amministrazione@dameinglesi.it, info@dameinglesi.it

sito web: www.dameinglesi.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO _____ / _____

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Dame Inglese
Fondazione Mary Ward

I sottoscritti genitori

_____ (cognome) _____ (nome) _____ (Padre)

e

_____ (cognome) _____ (nome) _____ (Madre)

oppure, in caso di soggetto esercente la responsabilità genitoriale diverso dai genitori

_____ (cognome) _____ (nome)

dell'alunno

_____ (cognome) _____ (nome)

Nato/a

_____ il _____

Codice fiscale

Residente a _____ via/piazza _____ n° _____ CAP _____ (____)

cittadinanza _____ M F

alunno/a proveniente dalla scuola _____

dell'Istituto _____ di _____

dove ha frequentato per n. _____ anni.

CHIEDONO

l'iscrizione del minore sopra indicato alla Scuola Dame Inglese – Fondazione Mary Ward, alla classedella scuola:

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I° grado

DICHIARANO

1. di non aver iscritto l'alunno/a ad altro Istituto Statale o paritario e **SI IMPEGNANO** a non iscriverlo/a ad altro Istituto Statale o paritario per lo stesso anno scolastico;
2. di aver ricevuto il **Patto di corresponsabilità Scuola-Famiglia** e di accettarlo, di aver preso visione dell'**Informativa per il trattamento dei dati personali** (quale parte integrante del seguente modulo);
3. di conoscere che la presente domanda di iscrizione potrà essere validamente considerata e protocollata solo ove **integralmente compilata unitamente alla copia dei documenti richiesti ed accompagnato dal versamento della quota di iscrizione** che viene versata presso la segreteria a mezzo POS ovvero a mezzo bonifico bancario; che per l'anno _____/_____ la quota di iscrizione è pari ad € _____ il contributo mensile per n. _____ mensilità è pari ad € _____ e che ove la domanda di iscrizione non possa essere accolta, l'Istituto provvederà alla restituzione della quota di iscrizione ricevuta. Nel caso venga dai sottoscritti esercitato recesso per qualsiasi motivo, la quota di iscrizione non verrà restituita.

Luogo _____ data _____ Firma _____ (padre)

Luogo _____ data _____ Firma _____ (madre)

Luogo _____ data _____ Firma _____ (esercente la responsabilità genitoriale diverso dai genitori)

N.B.: è necessaria la firma di entrambi i genitori (nel caso in cui la responsabilità genitoriale sia esercitata dagli stessi)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 19, Legge 15 maggio 199/n.127)

(cognome) (nome) (CODICE FISCALE) **(Padre)**

Nato/a _____ il _____ **convivente con l'alunno** SI NO

Residente a _____, via _____ n° _____

(cognome) (nome) (CODICE FISCALE) **(Madre)**

Nato/a _____ il _____ **convivente con l'alunno** SI NO

Residente a _____, via _____ n° _____

oppure, in caso di soggetto esercente la responsabilità genitoriale diverso dai genitori **convivente con l'alunno** SI NO

(cognome) (nome) (CODICE FISCALE)

quale esercente la responsabilità genitoriale di:

alunno

(cognome) (nome)

Nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____

via/piazza _____ n° _____ CAP _____ (____)_____

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità di esercitare la RESPONSABILITÀ GENITORIALE nei confronti del Minore indicato e si impegnano a dare comunicazione all'Istituto presso la Segreteria, per qualsiasi variazione a quanto dichiarato. Quanto sopra, sia i fini della presente domanda di iscrizione sia al fine di consentire all'Istituto l'esercizio dei previsti obblighi di vigilanza e custodia dei minori ad esso affidati.

L'alunno è stato sottoposto regolarmente alle vaccinazioni SI NO

AUTOCERTIFICANO

che la famiglia nella quale l'alunno vive, comprende anche le seguenti persone:

n°	Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Luogo _____ data _____ Firma _____ (padre)

Luogo _____ data _____ Firma _____ (madre)

Luogo _____ data _____ Firma _____ (esercente la responsabilità genitoriale diverso dai genitori)

N.B.: è necessaria la firma di entrambi i genitori (nel caso in cui la responsabilità genitoriale sia esercitata dagli stessi)

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE ALLE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Con riferimento alle possibili uscite didattiche sul territorio, si chiede agli esercenti la responsabilità genitoriale di autorizzare in via permanente le uscite con l'accompagnamento delle insegnanti di classe.

La presente autorizzazione avrà valore per tutto il periodo di frequenza del minore alla Scuola Dame Inglesi di Vicenza.

L'assenso dato deve essere revocato con formale comunicazione scritta alla Direzione.

I sottoscritti in considerazione di quanto sopra riportato,

AUTORIZZANO

la partecipazione del minore alle uscite didattiche che verranno effettuate dalla classe (ogni uscita sarà preceduta da un avviso).

Luogo _____ data _____ Firma _____ (padre)

Luogo _____ data _____ Firma _____ (madre)

Luogo _____ data _____ Firma _____ (esercitante la responsabilità genitoriale diverso dai genitori)

N.B.: è necessaria la firma di entrambi i genitori (nel caso in cui la responsabilità genitoriale sia esercitata dagli stessi)

INDICARE DI SEGUITO I NUMERI TELEFONICI ED INDIRIZZI E-MAIL CHE VERRANNO UTILIZZATI PER COMUNICAZIONI SCOLASTICHE ORDINARIE/URGENTI e necessarie per il registro elettronico

Sig. _____ (padre)

cell. _____ tel. lavoro _____ e mail: _____

Sig.ra _____ (madre)

cell. _____ tel. lavoro _____ e mail: _____

ulteriore recapito in caso di emergenza

Sig _____ Cell. _____

Sig _____ Cell. _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA ALLA SCUOLA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Documenti allegati alla presente domanda:

- N. 1 fototessera dell'alunno/a
- Copia del Codice Fiscale dell'alunno/a e di entrambi i genitori
- Copia del Bonifico Bancario quota iscrizione
- Modulo di delega ritiro alunno/a (scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria)
- Modulo di autorizzazione all'uscita (scuola Secondaria I°)
- Eventuali Segnalazione al Dirigente Scolastico per situazioni particolari
- Certificato medico allergie/intolleranze
- Copia provvedimento giudiciale (solo per genitore affidatario in via esclusiva o tutore)
- Copia permesso di soggiorno

Spazio riservato alla segreteria:

.....

.....

.....

.....

.....