**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L’ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

I sottoscritti:

(**Padre**)……………………………………………………………………..……nato a………………………………………….…

Provincia……………………………. (…….) il……...……………… C.F……………………………………………………….

Residente a…………………………………CAP…….….via……………………………………………………….nr………….

Telefono………………….. cellulare…………………………… E-mail …………………………………………………………

Cittadinanza………………………………………………

(**Madre**) ………………………………………………………………………..nata a ……………..…………………………….

Provincia……………………………..(…….) il …………………….. C.F………………………………………………………..

Residente a …………………………...………CAP …….…via…………………………………………………..nr…………

Telefono…………………… cellulare…………………………. E-mail ……………………………………………………

Cittadinanza………………………………………………

**CHIEDONO**

L’iscrizione del/la loro figlio/a………………………………………………………………………a codesta Scuola dell’Infanzia per l’anno scolastico 2024/2025.

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, ciascuno consapevole delle

responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano che:

il/la bambino/a…………………………………………………………………….. ……………………………………………..

(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat…. a………………………………………………………………………….. il…………………………………………..

è cittadino/a italiano/a altro (indicare lo Stato) ………………………………………

È residente a …………………………………………………………..………………(prov.)…………………………………

Via/piazza…………………………………………………………………….. nr ……………….

Proveniente dalla scuola dell’infanzia/nido ……………………………………………………………………….

via/piazza…………………………………………………………………………………………………………………………….

Paese/Città………………………………….……………..CAP……………… Provincia ………………………………..…

* I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che codesta Scuola dell’Infanzia paritaria parrocchiale di Levizzano Rangone ha un’identità e un Progetto Educativo che qualificano la sua proposta culturale e pedagogica, ispirata al pieno rispetto delle norme costituzionali, ai principi e ai valori educativi cristiani.
* Dichiarano di conoscere e accettare il Progetto Educativo, il Piano dell’Offerta Formativa e il Regolamento ove sono descritte le norme del funzionamento e di frequenza.
* Dichiarano inoltre che il/la proprio/a figlio/a non presenta problemi di salute che impediscano l’attività di educazione motoria prevista dalla Scuola dell’Infanzia.
* I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite a piedi, con mezzi pubblici o messi a disposizione dalla scuola, finalizzate allo svolgimento di attività didattiche- sportive.
* I sottoscritti acconsentono all’uso di fotografie e brevi filmati del/la proprio/a figlio/a per mostre e/o manifestazioni all’interno e all’esterno della scuola, per documentare attività scolastiche, uscite didattiche e rappresentazioni.
* I sottoscritti dichiarano di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dall'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.
* La presente dichiarazione ha validità per l’intero ciclo della Scuola dell’Infanzia salvo diversa comunicazione scritta successiva da parte nostra.

Levizzano Rangone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA (Padre)\* FIRMA (Madre)\*

…………………………………………… …….………………………………………….

**Firma di autocertificazione Firma di autocertificazione**

**(Legge 127/1997, DPR 445/2000).** **(Legge 127/1997, DPR 445/2000).**

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda fosse firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa