

Scuola dell'Infanzia "GianPaolo e Federico Morassutti"



Piazzale Santuario n.22 - 33078 San Vito al Tagliamento
Tel.043480263 - (Tel .Segreteria 043480225 - e-mail: falconvial79@gmail.com)

ISCRIZIONE ALLA SEZIONE "PRIMAVERA" PER L'ANNO SCOLASTICO 2025-2026

La normativa recente ha modificato gli articoli 315 e seguenti del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale. E' infatti a seguito dell'entrata in vigore del D.lgs. n.154 del 28 dicembre 2013 che, in caso di iscrizione a scuola, la scelta (rientrando nella cosiddetta "Responsabilità genitoriale") sia sempre condivisa da entrambi i genitori, indipendentemente dalla situazione di separazione e divorzio e a prescindere dalla tipologia di affidamento. E' dunque richiesta, qualora la domanda sia compilata da un solo genitore, la dichiarazione di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

DICHIARA di avere effettuato la scelta in osservanza delle normative che richiedono il **consenso di entrambi i genitori**

SI CHIEDE l'iscrizione del/della :

bambino/a	cognome	nome
nato/nata il		a
cod.fiscale		
cittadino/a italiana	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	se no indicare la cittadinanza
residente a	cap./prov.	(____)
in via		n.ro

DA PARTE DI :

esercente responsabilità genitoriale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A cognome	nome		
PADRE <input type="radio"/>	MADRE <input type="radio"/>	ALTRO <input type="radio"/>	(tutore affidatario/...) specificare
nato/nata il		a	
cod.fiscale		cittadinanza	
residente a	cap./prov.	(____)	
in via		n.	
telefono lavoro	telefono cellulare		

IL/LA SOTTOSCRITTO/A cognome	nome		
PADRE <input type="radio"/>	MADRE <input type="radio"/>	ALTRO <input type="radio"/>	(tutore affidatario/...) specificare
nato/nata il		a	
cod.fiscale		cittadinanza	
residente a	cap./prov.	(____)	
in via		n.	
telefono lavoro	telefono cellulare		

Telefono casa	
Indirizzo email - di regolare utilizzo	

*L'indirizzo mail sarà eventualmente inserito in una lista di indirizzi email, per la ricezione delle eventuali informative della Fondazione - "Scuole dell'Infanzia Fabrici-Morassutti"

Si dichiara che il proprio nucleo familiare convivente, OLTRE al/alla bambino/a, è così composto:

cognome e nome	data nascita	luogo di nascita	grado parentela con il/la bambino/a

Fratelli/sorelle indicati nel nucleo familiare stanno frequentando o hanno frequentato la:

Scuola dell'infanzia "GP e F. Morassutti"	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Scuola dell'infanzia "A.e G. Fabrici"	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>

Altri RECAPITI TELEFONICI ED INDIRIZZI:

cognome e nome	ruolo (nonno/a-zio/a ecc...)	numero telefonico	(*) firma per consenso trattamento dati

(*) La persona, firmando, dichiara di aver preso visione dell'informativa "Informativa N° Telefonici" (consegnata in copia) e acconsente al trattamento dei dati per le finalità riportate in essa, come previsto dal (GDPR 2016/679).

SI CHIEDE DI FRUIRE DEL SERVIZIO AGGIUNTIVO DI SORVEGLIANZA EXTRA ORARIO SCOLASTICO:

PRE- SCUOLA	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> dalle ore 7:30 alle ore 8:00 con contributo mensile (**) 	indipendentemente dal numero di giorni di frequenza -vedi regolamento -
POST-SCUOLA	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> dalle ore 16:00 alle ore 16:30 <input type="radio"/> dalle ore 16:30 alle ore 17:00 <input type="radio"/> dalle ore 17:00 alle ore 17:30 <p>con contributo mensile (**)ogni 30 minuti o frazione</p>	

(**) il contributo sarà comunicato con nota informativa

SI ALLEGANO:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL/LA BAMBINO/A - DEI GENITORI - DEI DELEGATI AL RITIRO (in corso di validità) |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DELL'ATTESTATO DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI EURO 70,00 – effettuato tramite bonifico, presso la Banca 360 Credito Cooperativo FVG – Società Cooperativa di S.Vito al Tagliamento intestato alla Fondazione "Falcon Vial-Fabrici-Morassutti" - Via Filippini n.4 - Partita Iva 00443290937 - IBAN IT19B0863165011066000002759 |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICATO MEDICO PER INTOLLERANZE/ALLERGIE -da specificare con richiesta DIETE SPECIALI - solo su apposita modulistica |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICATO E POSOLOGIA MEDICA PER SOMMINISTRAZIONE DI MEDICINALI SALVAVITA - con autorizzazione - (vedi modulistica dedicata) |

SI DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- che, in base alle norme vigenti sull'autocertificazione (DPR N.445/2000 e s.m.i.) sono consapevoli delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero;
- che la mancata somministrazione dei vaccini obbligatori, in base alle norme vigenti (L.31/7/2017 n.119) preclude l'accesso alla scuola;
- che la Scuola si avvale del servizio del/la psicologo/a e del/la pedagogista, del Servizio di Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.F.O. che, in collaborazione con le docenti, si occupano della sfera relazionale dei bambini, sia individualmente che all'interno del gruppo classe;
- che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente iscrizione esclusivamente nell'ambito e per le finalità riportate nell'informativa consegnata in copia (Regolamento U.E. 2016/679 GDPR);
- del P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa);
- del regolamento della Sezione "Primavera" presso la Scuola dell'Infanzia "G.P. e F. Morassutti", **di cui si è ricevuta copia**
- che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della Legge 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia nonché appartiene alla F.I.S.M (Federazione Italiana Scuole Materne);
- che il progetto educativo si ispira ai principi e valori cristiani; che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica e rappresenta un aspetto culturale importante per la formazione della persona nel rispetto dei bambini/e di diverse culture e viene svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino/a. Al fine di un rapporto di correttezza e collaborazione con la famiglia e coerentemente con l'identità cattolica di questa scuola dell'Infanzia, si informa che il minore sarà accolto senza alcuna discriminazione a motivo della fede dei genitori e che nei programmi e nelle attività didattiche saranno seguite le indicazioni del Ministero della Pubblica Istruzione. Nel rispetto dell'identità di questa Scuola saranno proposti alcuni elementi di conoscenza riguardanti la persona e la vita di Gesù con particolare attenzione alle due importanti feste del Natale e della Pasqua, con lo scopo esclusivo di educare attraverso questi momenti della tradizione culturale cristiana al senso di solidarietà, di fratellanza, di giustizia e soprattutto di pacifica convivenza tra i popoli.

- che i canali di comunicazione Scuola/Famiglia sono esclusivamente quelli previsti nel regolamento e che qualsiasi variazione dei dati dichiarati sarà comunicata tempestivamente e per iscritto alla Scuola;
- che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola.

Data _____

firma leggibile dei genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale)

firma di autocertificazione ai sensi di Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000

EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONI