ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA

PARROCCHIA SAN BARTOLOMEO APOSTOLO – Scuola dell'Infanzia paritaria "NOSTRA SIGNORA DI FATIMA"
Nome della Scuola

VIA MONTÀ, 188 **PADOVA - MONTÀ** **35136**
Indirizzo Località CAP

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ ☐ **padre** ☐ **madre** ☐ **tutore**
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2023/2024** del bambino/a

_____ _____
(cognome e nome) *(codice fiscale)*

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

1) 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;

2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita;

3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

4) di prendere atto 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;

5) di essere a conoscenza che il bambino, per accedere alla scuola dell'infanzia, deve essere in regola con gli adempimenti vaccinali come da Decreto-legge 7 giugno 2017 n.73 – Legge 31 luglio 2017 n.119

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(*) 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 sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.