



# I.P.A.B. - CASA DELL'ACCOGLIENZA "BALDO SPREA"

*Soggiorno per Anziani "Villa Sprea" – Scuola Materna "San Giuseppe"*

**P.zza B. Sprea, 18 - 37031 ILLASI (VR)**

Telefono C.R. 045/7834037 – S.M. 0457834029 - Fax 045/6528770

Codice Fiscale/Partita IVA 02233740238

E-mail: [info@baldosprea.it](mailto:info@baldosprea.it)

## MODULO ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2020/2021

I Sottoscritti genitori del/la **bambino/a**: \_\_\_\_\_

**Sig.** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. Abitazione \_\_\_\_\_

**Sig.ra** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. Abitazione \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Recapiti in caso di emergenza:** 1° \_\_\_\_\_ 2° \_\_\_\_\_ 3° \_\_\_\_\_

### CHIEDONO/RICONFERMANO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a a questa Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2020/2021.

la preadesione alla **sezione sperimentale bilingue di Inglese\***.

il prolungamento dell'orario: entrata ore \_\_\_\_\_ uscita ore \_\_\_\_\_\*

(\*se interessati barrare la casella)

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

l'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

- proviene dal nido  no  si (indicare quale) \_\_\_\_\_;

- proviene dalla scuola dell'infanzia  no  si (indicare quale) \_\_\_\_\_ dove ha  
frequentato la sezione \_\_\_\_\_;

- che il bambino è in regola con le vaccinazioni obbligatorie.

## DICHIARANO

- di accettare il Progetto Educativo della Scuola di ispirazione cristiana consegnato e pubblicato sul sito internet della scuola;
- di aver ricevuto e preso visione del “Patto educativo di corresponsabilità” deliberato dal Consiglio di Amministrazione.
- di aver preso visione ed accettare tutte le norme regolamentari e condizioni vigenti nella Scuola Materna, nonché quelle future che il Consiglio di Amministrazione riterrà opportuno adottare o modificare per garantire il buon andamento della stessa.
- di essere a conoscenza che la retta può essere ridotta solo in caso vi sia contribuzione da parte del locale Comune di Illasi (VR). A tale scopo le famiglie bisognose presenteranno istanza all'Assessorato competente del Comune medesimo.
- Di accettare che tutte le comunicazioni scuola/casa possano pervenire al seguente indirizzo e-mail:  
\_\_\_\_\_.

Si impegnano, altresì, a comunicare immediatamente eventuali modifiche a tale dichiarazione che, salvo diverse comunicazioni, resta valida per l'intero anno scolastico 20\_\_/20\_\_.

## AUTORIZZANO

Le insegnanti di sezione o tecnici esterni (autorizzati dalla scuola stessa), a riprendere con la macchina fotografica, videocamera e/la/il propria/o figlia/o, dando atto che, ai sensi del Regolamento UE 679/16 e del comunicato del 17.12.2003, del Garante della Privacy, “**Le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori, durante recite e saggi scolastici, non violano la privacy**”.

## SI OBBLIGANO

- Ad effettuare il pagamento della quota d'iscrizione €120,00 (assicurazione, materiale didattico) contestualmente all'iscrizione presso la Tesoreria dell'ente Banco Popolare Ag. di Illasi (**IBAN I T 70 Z 05034 59490 000000000188**) ed **allegarne copia al presente modulo compilato**
- A provvedere ed a rispondere personalmente al pagamento della quota annuale di frequenza, stabilita dal Consiglio di Amministrazione della Scuola dell'Infanzia con specifico atto deliberativo.
- Ad effettuare il pagamento anticipato mensile della quota dovuta in dieci rate mensili ed accetta quanto è scritto nel Regolamento.

**Il pagamento**, che avrà scadenza al giorno 15 di ogni mese (settembre, giugno compresi) **avverrà tramite attivazione del servizio di domiciliazione bancaria SEPA Direct Debit CORE;**

## PRIVACY

Ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati forniti sono trattati dall'Ente per l'esecuzione del presente contratto e nel rispetto dell'informativa consegnata e sottoscritta.

Consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Illasi (VR), \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto per l'accettazione.

LE PERSONE OBBLIGATE Firma genitore \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE \_\_\_\_\_ LA COORDINATRICE \_\_\_\_\_

Illasi (VR), lì \_\_\_\_\_

Allegati: Copia del documento d'identità di entrambi i genitori;  
Informativa Privacy; consenso trattamento dati;  
ptof consegnato per il tramite del sito della scuola [www.scuolamaterna@baldosprea.it](http://www.scuolamaterna@baldosprea.it)  
regolamento della scuola;  
patto di corresponsabilità;  
flessibilità oraria (se interessati )  
copia versamento iscrizione