



ENTE SCUOLE APORTIANE

Nido Integrato – Scuola dell’Infanzia Paritaria (Prot. N. 488/5540 28/02/2001)
 Scuola Primaria Paritaria (Prot. N. 31/1120/B29 – 05/12/2001)

Via Salgari, 17 Verona - Tel. 045 522558 – Fax 045 8489637
 e-mail segreteria segreteria.salgari@scuoleaportiane.it pec sangiuseppe.aportiane@pec.fismverona.it
 sito internet www.scuoleaportiane.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Scolastico 2025/26

Cognome Nome _____

Nato a _____ Prov ____ il _____ C.F. I | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Residenza

Via _____ Città _____ Prov _____ Cap _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via _____ Città _____ Prov _____ Cap _____

Scuola di provenienza _____

- A **Nido Integrato** “Il Sole” **Scuola dell’Infanzia** “Scuole Aportiane” **Scuola Primaria - Classe** _____ “San Giuseppe”

PADRE (Cognome Nome) _____

Nato il _____ a _____ Prov _____

Codice Fiscale I | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Cell _____ Altro recapito Tel _____ Altro recapito Tel _____

Residente in Via _____ N ____ Città _____ Prov ____ Cap _____

E-mail (in stampatello) _____

Professione _____ Titolo di studio _____
Compilare questi due campi per le iscrizioni alle Classi Seconda e Quinta Primaria

MADRE (Cognome Nome) _____

Nata il _____ a _____ Prov _____

Codice Fiscale I | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Cell _____ Altro recapito Tel _____ Altro recapito Tel _____

Residente in Via _____ N ____ Città _____ Prov ____ Cap _____

E-mail (in stampatello) _____

Professione _____ Titolo di studio _____
Compilare questi due campi per le iscrizioni alle Classi Seconda e Quinta Primaria

I richiedenti dichiarano con la sottoscrizione della presente di impegnarsi a:

- Accettare e rispettare il Progetto Educativo, il PTOF (Piano Triennale Offerta Formativa) e il Regolamento dell'Ente* con le eventuali modifiche annuali.
- Accettare il Regolamento Amministrativo e l'utilizzo, ove necessario, degli strumenti per la didattica a distanza, secondo le disposizioni vigenti.
- Scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture.
- Aver preso visione e di accettare espressamente, con la sottoscrizione della presente, le condizioni economiche relative a prestazioni e servizi forniti dall'Ente per la Scuola indicata, come da allegato sottoscritto.

In base alla presente clausola risolutiva espressa, che è parte integrante del contratto di prestazione scolastica, l'Ente può interrompere il servizio, qualora i pagamenti degli importi indicati non avvengano entro le scadenze previste; l'Ente si avvale della stessa per considerare il contratto risolto di diritto ai sensi dell'art.1456 c.c.; in ogni caso, codesto Ente non accoglierà le iscrizioni per gli anni successivi qualora non siano stati corrisposti interamente gli importi relativi all'anno precedente.

** L'allegato è visionabile presso la Segreteria della Scuola o sul sito internet*

www.scuoleaportiane.it nelle sezioni corrispondenti a ciascuna sede.

- Autorizzano il/la figlio/a alla partecipazione alle uscite didattiche a piedi o in autobus a Verona. Sì No
- Autorizzano inoltre il/la figlio/a alla partecipazione alle uscite didattiche e ai viaggi di istruzione che la Scuola proporrà nel corso dell'Anno Scolastico, comunicandone costi e programmi. Sì No
- Chiedono l'Anticipo dalle ore 7.30 alle 8.00, che verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di adesioni e con un contributo mensile prestabilito. Sì No
- Chiedono il Prolungamento orario dalle ore 16.00 alle 17.00, che verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di adesioni e con un contributo mensile prestabilito. Sì No

Da compilare per Nido Integrato/Scuola dell'Infanzia

- Chiedono la frequenza ai Corsi di Inglese Madrelingua che verranno effettuati solo al raggiungimento di un numero minimo di adesioni e con un contributo mensile prestabilito. Sì No
- Chiedono la frequenza del Nido Integrato per le prime due-tre settimane di Luglio (da concordare) con un contributo settimanale prestabilito. Sì No

Per l'iscrizione di un minore con genitori separati, nonché per l'esercizio della potestà genitoriale in caso di disaccordo tra i genitori, si applicano le disposizioni di Legge in vigore.

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre _____

Madre _____

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai fini dell'identificazione del nucleo familiare)

Il sottoscritto _____

consapevole 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. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara che **il proprio nucleo familiare è composto**, oltre che dal dichiarante, anche da:

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

DICHIARAZIONI

- Il sottoscritto dichiara che l'alunno/a ha:

cittadinanza italiana

altra cittadinanza _____ Anno di arrivo in Italia dall'Estero _____

- Il sottoscritto dichiara che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie per Legge:

Sì No

Verona, lì _____

Firma _____

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Segreteria della Scuola (Legge 15\98 127\97 131\98 DPR 445/2000)

Si allega copia del codice fiscale/tessera sanitaria dell'alunno e dei genitori.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEL G.D.P.R. 2016/679

Regolamento (UE) Generale sulla protezione dei dati personali

Preso atto dell'Informativa sulla Privacy, rilasciata ai sensi dell'Art. 13 del G.D.P.R. 2016/679, allegata alla Domanda di Iscrizione, sottoscrivo la presente autorizzando l'Ente Gestore al trattamento dei dati per le finalità indicate nell'Informativa.

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre _____ Madre _____

RILASCIO DEL CONSENSO DA PARTE DEI GENITORI/TUTORI

Esprimo inoltre di seguito il consenso o il diniego all'utilizzo dei dati forniti per le seguenti finalità:

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| ➤ uso e divulgazione di foto e immagini video dell'alunno/a e/o del/la Gruppo/Sezione/Classe a scopo scolastico; | SI
<input type="checkbox"/> | NO
<input type="checkbox"/> |
| ➤ ripresa e utilizzo di foto e/o sequenze video singole e o di gruppo per documentare e presentare attività didattiche ed eventi legati alla vita scolastica , in rispetto della normativa e della tutela dei minori, con la possibilità di duplicarli per le famiglie della Scuola; | SI
<input type="checkbox"/> | NO
<input type="checkbox"/> |
| ➤ consegna di un proprio recapito telefonico e telematico al Rappresentante del/la Gruppo/Sezione/Classe per eventuali comunicazioni ; | SI
<input type="checkbox"/> | NO
<input type="checkbox"/> |
| ➤ consegna di un proprio recapito telefonico e telematico a tutti i genitori del/la Gruppo/Sezione/Classe , nell'eventualità di essere eletti rappresentanti dei genitori; | SI
<input type="checkbox"/> | NO
<input type="checkbox"/> |
| ➤ uso e divulgazione di foto e immagini video dell'alunno/a e/o del/la Gruppo/Sezione/Classe per la pubblicazione di apposite pagine all'interno del sito internet istituzionale (www.scuoleaportiane.it); | SI
<input type="checkbox"/> | NO
<input type="checkbox"/> |

Verona li _____

Firma di entrambi i genitori esercenti la patria potestà:

Padre _____ Madre _____