

*Istituto Piccole Suore della Sacra Famiglia*

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "S.**

**ANTONIO" – Via Cremona, 7 – 35142 PADOVA**

Tel. 049/8751400 – Fax 049/8757282

Mail: scuolapadova@pssf.it

Instagram: scuolamaternas.antonio

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

I... sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre [ ] madre [ ] tutore [ ]

dell'alunno/a .....

### **CHIEDE**

**L'iscrizione** in codesta Scuola dell'Infanzia, per l'anno scolastico 2024/2025

**Dell'alunno/a** ..... C.F.....

è nato/a a ..... (Prov. ....) il ...../...../.....

è cittadino italiano      sì [ ] no [ ] altro (indicare quale) .....

È residente a ..... (Prov. ....)

Via/Piazza ..... Recapito tel .....

### **Informazioni richieste per una maggiore conoscenza del bambino:**

Fratelli n. .... Sorelle n. ....

Ordine di nascita del bambino.....

Altre figure presenti in famiglia (dato facoltativo) .....

### **INFORMAZIONI SULL'ALUNNO**

È stato sottoposto alle vaccinazioni	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO	Alunno con allergie / intolleranze alimentari certificate	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Altre patologie o informazioni circa la salute di cui la scuola deve essere messa a conoscenza					

## SCHEDA ANAGRAFICA

**COGNOME E NOME DEL PADRE** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI per URGENZE \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME DELLA MADRE** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI PER URGENZE \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

### OPPURE

**COGNOME E NOME DEL TUTORE** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI LAVORO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

#### Allegati:

- Autocertificazione (leggi 15/98 127/97 191/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Scuola
- Informativa ai sensi dell'Artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 ("General Data Protection Regulumant")

I firmatari si impegnano a versare alla Scuola tramite bonifico bancario: **IBAN**

I	T	4	0	N	0	3	0	6	9	1	2	1	1	8	1	0	0	0	0	0	0	0	6	3	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Intesa San Paolo Spa, Filiale 12118 di Prato della Valle 112 - Padova, intestato a: Istituto  
Piccole Suore della Sacra Famiglia, Via Cremona 7 - Padova**

- **Per la quota di iscrizione Euro 190,00 all'atto dell'iscrizione stessa;**
- **Per la retta mensile Euro 265.00 entro il giorno 10 di ogni mese, da settembre a giugno compresi;**
- **L'imposta di bollo di Euro 2,00 per ogni fattura emessa**
- 

Chiedono che le fatture relative alla quota di iscrizione e alle rette mensili siano intestate a: (di cui allego fotocopia del C.F.)

**Padre** \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_

**Tutore** \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Padova, \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

**Oppure** Firma tutore \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto ai sensi della vigenti norme in materia di autocertificazione

**DICHIARA:**

1. che i dati sopraindicati sono veritieri. E' pure a conoscenza che l'azione educativa viene svolta dalla scuola in stretta collaborazione con la famiglia per la quale assicura la propria disponibilità;
2. di essere a conoscenza che tale Scuola è paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
3. di condividere il progetto educativo della scuola paritaria, cattolica "S. Antonio", ispirato ai valori cristiani della vita e di essere consapevole che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona. Ciò premesso, avendo consapevolezza che l'insegnamento della religione cattolica (IRC) è materia culturale ed è coerente con tale progetto, secondo quanto previsto dalla normativa concordataria e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascuno, i genitori provvedono con separata dichiarazione alla scelta di avvalersi o non avvalersi per il proprio figlio dell'insegnamento della religione cattolica;
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 aver preso visione del PTOF inserito nel sito della scuola <http://scuolainfanziapadova.it>
6. Di aver preso visione del Regolamento allegato al foglio di iscrizione

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.*

Data ..... Firma .....

*(a valere come autocertificazione ai sensi di legge)*

Allegato:

Informativa GDPR UE 2016/679 "General Data Protection Regulation"

**ALLEGATO SCHEDA B**  
**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi**  
**dell'insegnamento della religione cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica [ ]

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica [ ] Data Firma\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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 comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Art. 9.2  
dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.



