

PICCOLE APOSTOLE DELLA REDENZIONE

Scuola dell'infanzia Paritaria "SS Angeli Custodi" Via delle Scuole,3

35125 Padova Tel.-Fax 049 8803995

Sito web: [www.angelicustodipadova.it](http://www.angelicustodipadova.it)

E-mail [parpadova@libero.it](mailto:parpadova@libero.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Alla Direzione della  
Scuola dell'Infanzia"SS.AngeliCustodi Di Padova

Il/La sottoscritt.....Padre/madre/tutore  
Dell'alunno/a.....

**CHIEDE**

L'iscrizione dell...stess....a codesta scuola dell'infanzia Paritaria per l'anno.....  
A tale fine dichiara, in base allo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle  
responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrisponde al vero, che

l'alunn.....

Codice Fiscale.....M F

E' nat....a .....il.....

E' cittadino italiano(.....)altro (indicare quale paese).....

E' residente a.....(Prov....)Via / Piazza.....

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie(SI) O (NO)

**DATI DEL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome del PADRE.....Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita.....Prov.....

Stato estero di nascita e città.....

Telefono.....e-mail.....

Codice Fiscale.....

Cognome della MADRE.....Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita.....Prov.....

Stato estero di nascita e città.....

Telefono.....e-mail.....

Codice Fiscale.....

La propria famiglia è composta da:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA'

..I....sottoscritt.....dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L. 1.12.96.n.675(Tutela della Privacy.art.27D.L.vo 19672003 codice in materia di protezione dei dati personali).

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

**I GENITORI SCELGONO DI AVVELERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (SI) o (NO)**

Nel sottoscrivere la domanda d'iscrizione del/della figlio/a il/la sottoscritt....prende atto che:

La scuola dell'Infanzia paritaria, d'ispirazione cristiana, nel rispetto del principale diritto /dovere dei genitori di educare i propri figli, intende esprimere la sua proposta educativa, aperta a tutti, nella concezione cristiana della vita;

Ai genitori è richiesto rispetto e collaborazione per il raggiungimento delle finalità proprie della scuola dell'Infanzia e dei suoi programmi annuali, ai fini della legge 675/96 "Tutela della Privacy" il sottoscritto dichiara che, unitamente all'altro genitore/coniuge ha preso atto della normativa vigente ed ha firmato su modulo a parte la dichiarazione di assenso all'utilizzo, da parte della Scuola dell'Infanzia, dei dati contenuti nella presente, nell'ambito dei ferii istituzionali della Scuola stessa.

Padova.....

In fede

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, unitamente alla dichiarazione di assenso ex L.675/98, deve essere restituita a questa Direzione con quota di iscrizione di euro 100,00.

**RIFERIMENTI PER IL BONIFICO**

CONGREGAZIONE PICCOLE APOSTOLE DELLA REDENZIONE

via Camaldoli, 9 - 80030 Visciano (NA)

IBAN: IT23R0306909606100000105717

Si chiede di allegare alla presente domanda una copia o foto dell'avvenuto versamento