

**I sottoscritti dichiarano di non aver iscritto il proprio figlio presso altre scuole**

L'iscrizione si considererà perfezionata con:

- il versamento della prima rata comprensiva della quota d'iscrizione;
- la firma del Contratto formativo e del Contratto di Prestazione scolastica nei tempi stabiliti dalla Direzione
- la firma dell'Informativa Privacy.

Si allega:

- 2 foto tessera oltre a quella già applicata all'interno del presente modulo;
- fotocopia del Codice Fiscale dell'alunno e di entrambi i genitori;
- copia libretto vaccinazioni;
- in busta chiusa, eventuali certificazioni relative a disabilità, allergie o intolleranze alimentari.

Conegliano, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Il modulo recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

Art. 316 co. 1 - Responsabilità genitoriale.

Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.

Art. 337- ter co. 3 - Provvedimenti riguardo ai figli.

La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337-quater co. 3 - Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

**Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.**

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183.



COLLEGIO  
IMMACOLATA  
CONEGLIANO  
.1897.

SCUOLA DELL'INFANZIA paritaria "SAN GIOVANNI BOSCO"  
Via Madonna, 20 – 31015 CONEGLIANO TV  
Tel. 0438/23562 – segreteria 0438/425196 – Fax 0438/429314  
E-mail: [infanzia@collegioimmacolata.it](mailto:infanzia@collegioimmacolata.it) – [segreteria@collegioimmacolata.it](mailto:segreteria@collegioimmacolata.it)  
Sito: [www.collegioimmacolata.it](http://www.collegioimmacolata.it) – Codice Ministeriale: TV1A049003



Erasmus+



English Qualifications

**ALLA COORDINATRICE DIDATTICA  
SCUOLA dell'INFANZIA paritaria "SAN GIOVANNI BOSCO"**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe \_\_\_\_\_ di codesta Scuola dell'Infanzia Paritaria, impegnandosi a collaborare al Progetto Educativo che la ispira.

Bambino/a con disabilità  SÌ  NO  (se SÌ vedi nota a fine modulo)

Bambino/a con allergie/intolleranze alimentari certificate  SÌ  NO  (se SÌ vedi nota a fine modulo)

Chiedono di avvalersi del tempo prolungato fino alle 18.00  SÌ  NO  (se SI adesione inizio anno scolastico)

Ai fini dell'iscrizione, dichiara quanto segue:

L'alunno/a _____	<b>Cod. Fiscale</b>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
(Allegare fotocopia)																							
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	è cittadino/a: <input type="checkbox"/> italiano/a																						
<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ età di arrivo in Italia _____ anni																							
È residente a _____ CAP _____ Provincia: _____																							
Via _____ n° _____ Tel. _____																							
Eventuale domicilio (da indicare solo se diverso dalla residenza): _____ _____																							
Cellulare Padre _____ Cellulare Madre _____																							
e-mail: _____																							
Parrocchia: _____																							
è stato sottoposto/a alle vaccinazioni <input type="checkbox"/> SÌ (Allegare fotocopia libretto vaccinazioni) <input type="checkbox"/> NO																							

## INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

**PADRE**      Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Residenza (se diversa da quella dell'alunno/a) \_\_\_\_\_

**MADRE**      Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Residenza (se diversa da quella dell'alunno/a) \_\_\_\_\_

1° figlio	Cognome	Nome
	Data di nascita	Luogo di nascita
2° figlio	Cognome	Nome
	Data di nascita	Luogo di nascita
3° figlio	Cognome	Nome
	Data di nascita	Luogo di nascita
4° figlio	Cognome	Nome
	Data di nascita	Luogo di nascita

## DICHIARAZIONE DI IDENTITA' PERSONALE

Applicare una foto  
tessera

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
nella qualità di genitori dell'alunn \_\_\_, dichiarano, in luogo della prescritta documentazione, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace, che la fotografia allegata alla presente è dell'alunn \_\_\_:

\_\_\_\_\_ Cognome e Nome dell'alunno/a

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Conegliano, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_