

chiede di avvalersi del seguente orario:

- | | | |
|--------------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | orario ordinario delle attività educative | 8.00 – 16.00 |
| <input type="checkbox"/> | orario ridotto delle attività educative | 8.00 – 13.00 |

La retta è differenziata a seconda della scelta. In caso di modifica della scelta dell'orario, la comunicazione va effettuata in segreteria all'inizio dell'anno scolastico.

Per gli iscritti alla mezza giornata, l'eventuale richiesta in corso d'anno di avvalersi dell'orario completo, potrà avvenire previa disponibilità dei posti.

SERVIZI AGGIUNTIVI: indicare il servizio del quale si intende usufruire che dovrà essere confermato a settembre:

- servizio di pre-scuola dalle ore 7.15 alle ore 8.00 (costo indicativo 200€ annuali)
- servizio di post-scuola (**verrà attivato al raggiungimento di 10 iscrizioni**):
 - dalle ore 16.00 alle ore 16.30 (costo indicativo 200€ annuali)
 - dalle ore 16.00 alle ore 17.00 (costo indicativo 300€ annuali)
 - dalle ore 16.00 alle ore 18.00 (costo indicativo 500€ annuali)

LINGUA PARLATA (solo alunni stranieri)

	Italiano		Altra lingua (specificare)
MAMMA	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
PAPA'	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
BAMBINO/A	SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____

DELEGHE: Persone maggiorenni autorizzate e delegate a ritirare _I_ bambin_:

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI CIASCUN DELEGATO/A

Nome _____ cognome _____ tel. _____

Eventuale grado di parentela _____

Nome _____ cognome _____ tel. _____

Eventuale grado di parentela _____

Nome _____ cognome _____ tel. _____

Eventuale grado di parentela _____

INFORMAZIONI SANITARIE (Problemi sanitari)

Pediatra di riferimento: _____

Autorizzo la scuola a contattare il Pediatra SI NO

Eventuale handicap accertato: (allegare diagnosi funzionale)

Note sull'alimentazione:

Intolleranza o allergia per _____ (allegare certificato medico)

Somministrazione di medicinali salvavita SI NO

(allegare certificato e posologia medica)

OBBLIGHI VACCINALI

Ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per la sezione Primavera e la scuola dell'infanzia l'assolvimento degli obblighi vaccinali costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

(MIUR.AOODGOSV.REGISTRO UFFICIALE(U).00145959.13-11-2017)

I sottoscritti

Nome _____ cognome _____

Nome _____ cognome _____

Dichiarano di essere a conoscenza:

- che la Scuola collabora con l'Ambito Distrettuale Sud 6.3, attraverso i suoi incaricati, per l'attuazione del progetto Monitor Dis/Agio;
- del regolamento della sezione Primavera e del PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) scaricabili dal sito della scuola;
- che al momento della richiesta di iscrizione è dovuto l'importo di € 100,00. La scuola si riserva di confermare l'iscrizione o di comunicare l'impossibilità dell'accoglimento dell'alunno. In tal ultimo caso l'importo versato sarà restituito. Non si dà luogo a restituzione del versamento d'iscrizione in caso di mancata conferma da parte della famiglia;
- la scuola prevede il pagamento di una retta fissa annua definita in sede di assemblea a giugno 2023, che i genitori si impegnano a pagare secondo una delle seguenti modalità:

annuale anticipato
entro il **15/10/2023**

semestrale anticipato
entro il **15/10/2023**
entro il **15/03/2024**

mensile anticipato entro
il 15 del mese in corso
(10 mensilità da settembre a giugno)

Indicare con una crocetta se l'alunno:

- è residente nel Comune di Prata di Pordenone
- è residente in altro Comune
- ha un fratello o una sorella che sta già frequentando questa scuola
- non ha entrambi i genitori
- non ha il padre o la madre
- entrambi i genitori lavorano a tempo pieno
- non ha in famiglia altre persone alle quali possa essere affidato
- ha in famiglia fratelli minori o persone anziane o bisognose di assistenza
- ha una famiglia che si trova in disagiate condizioni economiche

In riferimento all'art. 6 dello Statuto, con la domanda di iscrizione del proprio figlio alla Scuola dell'Infanzia si perfeziona l'adesione dei genitori all'Associazione dei Genitori, salvo esplicita dichiarazione contraria, che si intende data per la durata del ciclo scolastico; l'adesione cesserà automaticamente in caso di ritiro per qualsiasi causa.

Prata di Pordenone lì, ____/____/____

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) *

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.