



Scuola dell'infanzia e Scuola primaria **SUORE DOMENICANE**

Fondazione *Gérine Fabre*

Il sottoscritto _____,
nato a _____ prov. _____ il _____,
residente a _____ prov. _____, Via _____,
n° _____ telefono _____, cellulare _____,
e-mail _____,
genitore di _____,
nato a _____ *prov.* _____, *il* _____,
codice fiscale _____
residente a _____, *prov.* _____ *Via* _____ *n°* _____
prov. _____ *domiciliato a* _____, *Via* _____

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico 2019/20, alla sezione:

- Primavera**
- Piccoli**
- Mezzani**
- Grandi**

della *Scuola d'Infanzia "Istituto Suore Domenicane"* sita in via Majorana,28 – Genova - Quinto

Recapito telefonico di una seconda persona autorizzata ad essere contattata in caso di difficoltà:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO

Si allegano alla presente:

- **certificato di vaccinazione**
- **certificato di nascita (autocertificazione)**

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione delle quote scolastiche della Scuola Istituto Suore Domenicane, valido per l'a.s. 2019/2020 e di accettare quanto in esso disposto.

SEZIONE PRIMAVERA:

Iscrizione: € 150,00
Quota mensile: € 350,00
(comprensiva di cambi pannolini, pasto e merenda)

SCUOLA INFANZIA:

Iscrizione: € 100,00
Quota mensile: € 150,00
Rata riscaldamento: € 125,00
(novembre/febbraio)
Pasto: € 6,00 cadauno

La Scuola adotta una divisa scolastica obbligatoria. Una tuta rossa di cotone (pantalone e felpa con cappuccio costo € 35,00 polo/t-shirt mezza manica costo € 12,00/6,00).

Si ricorda che le quote vanno versate entro il 5 di ogni mese.

GENOVA,

FIRMA DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____, essendo a conoscenza che durante lo svolgimento delle attività scolastiche è possibile che siano effettuate fotografie e filmati, secondo i principi della correttezza, liceità e tutela della riservatezza, ne *autorizza* l'uso nell'ambito scolastico a scopi didattici e nell'ambito familiare a scopi strettamente personali.

data _____ firma _____

Il sottoscritto, in base alle norme di snellimento dell'attività amministrative e consapevole della responsabilità DICHIARA che il minore ha famiglia convivente composta da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
----------------	------------------	-----------------	-----------

• -----
Codice Fiscale _____

• -----
Codice Fiscale _____

• -----
Codice Fiscale _____

• -----
Codice Fiscale _____

• -----
Codice Fiscale _____

➤ Che questa è l'unica iscrizione effettuata.

Genova _____ firma _____

Il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole che i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione saranno utilizzati dalla scuola solo per scopi attinenti all'attività scolastica previsti dalla legislazione in vigore e che il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la riservatezza così come previsto dall'art 13 ex L. 193/2003 e regolamento UE 679/2016 - D. Lgs 101/2018

-di aver preso visione del PTOF e del Regolamento Scolastico

Genova, _____ firma _____