

La/Il sottoscritto/a inoltre **DICHIARA:**

- 1) ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.
- 2) di essere a conoscenza:
 - che per le scuole dell'infanzia **l'assolvimento degli obblighi vaccinali costituisce requisito di accesso alla scuola stessa** e quindi la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale comporta la decadenza dall'iscrizione;
 - che la circolare emanata dal MIUR in data 13 novembre 2019 con prot.22994, relativa alle iscrizioni per l'anno scolastico 2020/2021, **prevede che i Dirigenti Scolastici attuino quanto previsto dall'art.3-bis del DL n.73/2017 convertito in legge n.119 il 31/07/2017 in merito ALLA VERIFICA della regolarità degli/delle iscritti/e all'A.S. 2020-2021 con gli obblighi vaccinali, utilizzando la procedura semplificata che prevede la trasmissione, entro il 10 marzo 2020, dei dati dei minori (nome,cognome,luogo e data di nascita, codice fiscale) alle Aziende Sanitarie locali;**
- 3) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e, in quanto tale, svolge il suo servizio pubblico, in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 4) **di condividere il Progetto Educativo ispirato ai valori cristiani delle vita**; di essere consapevole che l'Insegnamento Religione Cattolica è parte integrante del Progetto Educativo di questa scuola paritaria e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona, nel rispetto degli alunni di diverse culture, **e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica**, svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 5) **di aver preso visione del PTOF 2019-2022**;
- 6) di avere **preso visione dello Statuto/Regolamento** interno della Scuola e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 7) 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;
- 8) di **comunicare tempestivamente e per iscritto alla Scuola ogni variazione dei dati dichiarati**;
- 9) di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente iscrizione, esclusivamente nell'ambito e per i fini riportati nell'informativa consegnata in copia (**Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR"**).

OPZIONE PER LA SCELTA DEL SERVIZIO A TEMPO PIENO O PARZIALE

Per l'alunn_	(Nome e Cognome)	
--------------	------------------	--

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

SI SCEGLIE DI VOLER USUFRUIRE DEL SERVIZIO A TEMPO PIENO	
SI SCEGLIE DI VOLER USUFRUIRE DEL SERVIZIO A TEMPO PARZIALE	

Data	
------	--

*Firma (leggibile) del Genitore
che ha compilato il modulo di richiesta d'iscrizione*

Firma (leggibile) del II° Genitore

(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui/colei il/la 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

Data	
------	--

Firma _____