



Scuola dell'infanzia paritaria  
Via P. Bronzetti n. 3 - 35138 Padova  
tel. 049 2328404 [www.albakids.it](http://www.albakids.it)



Società Cooperativa Sociale

## DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S 2020/2021

Il sottoscritto/a:

	Madre	Padre
COGNOME		
NOME		
DATA DI NASCITA		
<b>CODICE FISCALE</b>		
E-MAIL		
RECAPITO CELL.		
RESIDENZA		
COMUNE		

### CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a all'anno scolastico **2020-2021**

Dati anagrafici alunno/a:

COGNOME	
NOME	
SESSO	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DATA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
<b>CODICE FISCALE</b>	
RESIDENZA	
COMUNE	
CAP	
CITTADINANZA	

Chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2017.



Scuola dell'infanzia paritaria  
Via P. Bronzetti n. 3 - 35138 Padova  
tel. 049 2328404 [www.albakids.it](http://www.albakids.it)



Società Cooperativa Sociale

Modalità di frequenza scelta:

Tempo corto	<input type="checkbox"/>	08.00-13.00
Tempo pieno	<input type="checkbox"/>	08.00-16.00

Richiede il servizio di anticipo 07.30-08.00 (attivazione con numero minimo e a pagamento)

Richiede servizio di posticipo (attivazione con numero minimo e a pagamento)

16.00-17.00     16.00-18.00     16.00-19.00

Intestazione fattura:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Madre     Padre     Tutore

e-mail di riferimento per invio fattura \_\_\_\_\_

Versamento tassa di iscrizione    **€ 130**

Sul c/c intestato a ALBA SOLIDARIETA' SOCIALE – Soc. Coop. Sociale – Scuola d'Infanzia "ALBA kids"  
IBAN IT 22 C030 6909 6061 0000 0156 550

**A TAL FINE**

Allega certificato di vaccinazione del bambino/a (o autodichiarazione), in ottemperanza alle recenti normative in merito alla prevenzione vaccinale (D.L 73/2017)

Prende atto del Regolamento, accettando e condividendo il P.T.O.F (Piano Triennale dell'Offerta Formativa)



Scuola dell'infanzia paritaria  
Via P. Bronzetti n. 3 - 35138 Padova  
tel. 049 2328404 [www.albakids.it](http://www.albakids.it)



Società Cooperativa Sociale

### Modulo I.R.C

Alunno/a: \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2 L.121/85), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico 2020/2021.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

### INFINE

Dichiaro di aver preso visione della informativa sulla Privacy e do il mio consenso al trattamento dei dati di mio/a figlio/a e degli altri soggetti indicati nella scheda informativa.

In particolare do consenso circa l'autorizzazione per riprese in fotografie e in filmati da utilizzare secondo quanto indicato dalla sezione FOTO E RIPRESE DEGLI ALUNNI.

Padova \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione\* \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Presa visione \*

\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



Sede legale: Passaggio Tito Livio n. 5 - 35123 Padova  
Tel. 049 665577- 654622 Fax 049 655636 - [www.coopalba.it](http://www.coopalba.it) - [info@coopalba.it](mailto:info@coopalba.it) - [info@pec.coopalba.it](mailto:info@pec.coopalba.it)  
P. IVA e C.F. 02266810288 N. iscr. Albo Soc. Coop. a mutualità prevalente: A109710  
Progettazione ed erogazione di servizi socio assistenziali ed infermieristici presso strutture pubbliche e private