



ISTITUTO PARITARIO "DIVINA PROVVIDENZA"  
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1° GRADO

DISTR. XX – MUNICIPIO IX

VIA MATTEO BARTOLI, 255 00143 ROMA TEL-06-5011247

E mail [presidenza@scuoladivinaprovidenza.it](mailto:presidenza@scuoladivinaprovidenza.it), [segreteria@scuoladivinaprovidenza.it](mailto:segreteria@scuoladivinaprovidenza.it),  
[amministrazione@scuoladivinaprovidenza.it](mailto:amministrazione@scuoladivinaprovidenza.it)

**DOMANDA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

\_I\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
in qualità di Padre  Madre  Tutore,

presa visione della allegata Informativa Privacy, nonché del Prospetto Informativo, del Patto Educativo e di Corresponsabilità e del Regolamento di Istituto, e consapevoli che l'iscrizione comporta accettazione di tutte le norme ivi contenute

**CHIEDE**

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico **2020/2021**, sez. ...., orario fino  
alle \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara, in base alle norme di snellimento delle attività amministrative e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, che il suddetto/a alunno/a

E' nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

E' cittadino/a  italiano/a  altro (indicare) \_\_\_\_\_

E' residente a \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, In Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, ☎ \_\_\_\_\_, ) \_\_\_\_\_

Proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ sez. o classe \_\_\_\_\_

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

Roma \_\_\_\_\_ Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, nel richiedere l'iscrizione del/della suindicato/a alunno/a, versa la quota di iscrizione di euro 370,00 e si obbliga espressamente, per ogni anno di iscrizione, al pagamento della retta scolastica, come stabilita e accettata, di euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), che sarà effettuato secondo quanto stabilito nel Prospetto Informativo in 10 (rate) rate mensili consecutive anticipate, a partire da settembre, di euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ciascuna.

Roma \_\_\_\_\_ Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 dichiara di aver effettuato la scelta della scuola e la richiesta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316 e 337 ter e quater C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di essere unico genitore affidatario** no

In caso di genitore unico affidatario, il sottoscritto si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido e chiede che tutte le comunicazioni relative all'alunno, tra cui quelle relative alla sua valutazione, siano effettuate come segue:

al solo genitore affidatario  a entrambi i genitori

Roma \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

**PAGATO QUOTA DI EURO 370,00**

\*\*\*\*\*

**SPAZIO PER ISCRIZIONE ANNI SUCCESSIVI**

***Iscrizione a. sc. 2021/2022***

Firma Padre \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ pagato

Firma Madre \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ pagato

***Iscrizione a. sc. 2022/2023***

Firma Padre \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ pagato

Firma Madre \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ pagato

N.B.: "pagato" si riferisce alla quota di iscrizione di euro 370,00.

L'iscrizione agli anni successivi comporta automaticamente accettazione delle norme di cui al Prospetto Informativo, al Patto Educativo e di Corresponsabilità e al Regolamento di Istituto nonché conferma dei consensi (al trattamento dei dati personali e alla raccolta e pubblicazione di foto e riprese audio/video) già prestati al momento della prima iscrizione.

Firma Padre \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE**

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Lavoro \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE**

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Lavoro \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_