



ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA
SEDE LEGALE VIALE VATICANO, 90 00165 – ROMA (RM)
SEDE AMMINISTRATIVA VIA F.LLI BANDIERA, 34 47921 - RIMINI (RN)
**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO PARITARIA
MAESTRE PIE**
D.M. 28/02/2001 - Codice Scuola: RN1M010002
Via F.lli Bandiera, 34 – 47921 RIMINI
Tel. 0541/714722 Fax 0541/714729
EMAIL segreteria @scuolemaestrepierimini.it
SITO WEB www.scuolemaestrepierimini.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA
A.S. 2023 – 2024**

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO (compreso indirizzo di posta elettronica)

Al Coordinatore Educativo-Didattico, i sottoscritti:

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ Data di nascita _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____ in qualità di Genitore / Affidatario / Tutore

Residenza indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

Recapito cellulare _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Recapito telefono fisso _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Email principale _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

(NOTIZIE RELATIVE ALL'ALTRO GENITORE)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ Data di nascita _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____ in qualità di Genitore / Affidatario / Tutore

Residenza indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

Recapito cellulare _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Recapito telefono fisso _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Email principale _____ autorizzo comunicazioni dalla scuola



Chiede/Chiedono l'iscrizione dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ Data di nascita _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____

Residenza indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

I Genitori ed Esercente Responsabilità Genitoriale⁽¹⁾ indicano/indica la seguente scelta dell'Offerta Formativa della Scuola:

- PERCORSO TRADIZIONALE (30 ORE SETTIMANALI)
 PERCORSO LINGUISTICO (30 ORE SETTIMANALI-CLIL Content and Language Integrated learning)

SCUOLA DI PROVENIENZA: _____

Segnalazione AUSL

Certificazione di Handicap

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela	Professione e scolarità

CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO-VIDEO SU SUPPORTI TELEMATICI

SI
NO

DICHIARANO INOLTRE:

1) 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 primaria;

2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana 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;

2bis) di aver preso visione e di sottoscrivere il PTOF (Piano Triennale Offerta Formativa) della scuola disponibile sul sito della scuola;

3) di aver preso visione dell'informativa e consenso informato per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.679/ 2016 (RGPD) e D.Lgs 196/2003 Codice della Privacy, disponibile sul sito della Scuola www.maestrepierimini.it

4) di prendere visione del regolamento interno della scuola e delle condizioni generali di contratto e di accettarne il contenuto.

5) 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;

6) di essere a conoscenza che per l'anno scolastico 2023/2024 in materia di **adempimenti vaccinali** per l'ammissione alla frequenza nella scuola dell'infanzia e nei servizi educativi per l'infanzia verranno messe in atto le procedure richiamate 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".

Firma della Madre _____

Firma del Padre _____

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale⁽¹⁾ _____

Luogo....., _____

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.**

(1) Suddetta domanda di iscrizione è rivolta anche a soggetti affidatari, a tutori o curatori di bambini e ragazzi iscritti nella nostra istituzione scolastica, che esercitano in modo diverso o complementare la responsabilità di cura.



CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

La Scuola prevede:

- 1) il versamento di una quota di iscrizione – non rimborsabile in caso di ritiro del bambino/a – da versarsi contestualmente alla consegna del modulo d'iscrizione per validarla.
- 2) Un contributo annuo da versarsi in 10 rate mensili da settembre 2023 a giugno 2024 come da informativa pagamenti rette a.s.2023/2024.
In caso di ritiro, non frequenza o di non frequenza regolare della scuola si è comunque tenuti a corrispondere per intero la retta mensile.
- 3) L'iscrizione dell'alunno/a all'anno successivo è subordinata all'assenza di morosità dell'alunno e/o di fratelli o sorelle frequentanti l'Istituto Maestre Pie dell'Addolorata.
- 4) Il gestore non si rende garante degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola.
- 5) Per ogni controversia relativa all'interpretazione e all'esecuzione del presente contratto, il Foro competente è quello di Rimini escluso ogni Foro concorrente o alternativo.

In particolare ed esplicitamente il/la sottoscritto/a approva le condizioni di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5

Firma della Madre _____

Firma del Padre _____

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale⁽¹⁾ _____

Luogo....., _____

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.**