



ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA  
SEDE LEGALE VIALE VATICANO, 90 00165 – ROMA (RM)  
SEDE AMMINISTRATIVA VIA F.LLI BANDIERA, 34 47921 - RIMIMI (RN)  
**POLO DELL'INFANZIA PARITARIO MAESTRE PIE**  
D.M. 28/02/2001  
Via Santa Chiara, 44 – Tel. 0541.714724 – Fax 0541.714729  
Codice Scuola: RN1A006007 - 47921 RIMINI  
EMAIL: [segreteria@scuolemaestrepierimini.it](mailto:segreteria@scuolemaestrepierimini.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA  
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. \_\_\_\_\_

Indicare la presenza di fratelli iscritti e frequentanti presso le Scuole Maestre Pie di Rimini:  
**(indicare COGNOME NOME – CLASSE - ORDINE DI SCUOLA)**

#### **PER LE COMUNICAZIONI SCUOLA/FAMIGLIA:**

Numero cellulare **SCUOLA ON-LINE +39** \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

**MAIL** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
madre

**MAIL** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
padre

**MAIL** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
**Esercente Responsabilità Genitoriale** <sup>(1)</sup>

#### 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**

NON SI PRESENTA Dichiarazione ISEE Anno 2022

Dichiarazione ISEE Anno 2022 già disponibile

Si allega copia Dichiarazione ISEE 2022

Dichiarazione ISEE Anno 2022 NON disponibile

Si allega copia della ricevuta della richiesta di appuntamento presso CAAF o commercialista

**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 e secondaria;

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/ragazzo;

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.scuolemaestrepierimini.it](http://www.scuolemaestrepierimini.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<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Rimini, \_\_\_\_\_

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.**

<sup>(1)</sup> 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 dell'alunno/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 A.S.23-24.  
**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) I buoni pasto sono acquistabili in segreteria. Una volta consegnato al mattino, non potrà essere riconsegnato alla famiglia nel caso in cui l'alunno/a dovesse essere allontanato da scuola per malattia o altro.
- 5) Il gestore non si rende garante degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola.
- 6) 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, 5,6***

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

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.**