



ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA
SEDE LEGALE VIALE VATICANO, 90 00165 – ROMA (RM)
SEDE AMMINISTRATIVA VIA F.LLI BANDIERA, 34 47921 - RIMINI (RN)
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA MAESTRE PIE
D.M.01/12/2000 – COD. MECC. RN1E006005
Via S. Chiara 44 – 47921 RIMINI (RN)
Tel.0541.714724 – email segreteria@scuolemaestrepierimini.it
sito www.scuolemaestrepierimini.it

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

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

Al Coordinatore Educativo-Didattico Perriconi Marianna, 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. _____

SCUOLA DI PROVENIENZA: _____

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** ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

E-MAIL _____ @ _____
madre

E-MAIL _____ @ _____
padre

E-MAIL _____ @ _____

Segnalazione AUSL

Certificazione di Handicap

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

- TEMPO PIENO TRADIZIONALE: 27 ORE SETTIMANALI (TRE RIENTRI POMERIDIANI)
- TEMPO PIENO BILINGUISMO: 30 ORE SETTIMANALI (TUTTI I POMERIGGI)

Eventuali comunicazioni/informazioni da parte dei Genitori ed Esercente Responsabilità Genitoriale ⁽¹⁾:

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

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

CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO-VIDEO SUL SITO INTERNET DELLA SCUOLA **SI NO**
CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO-VIDEO SULLA PAGINA FACEBOOK DELLA
SCUOLA/ALTRI 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 e su <https://cercalatuascuola.istruzione.it/cercalatuascuola/>;

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;

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 e Data _____

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 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 rette a.s.2023/2024.
In caso di ritiro, non frequenza o di non frequenza regolare della scuola dell'alunno/a 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 il buono 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 Padre/Madre/Esercente Potestà G. _____

Firma Padre/Madre/Esercente Potestà G. _____

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.**