



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. 2020 – 2021**

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

Al Coordinatore Educativo-Didattico **Giovanni Pretolani**

I sottoscritti:

Cognome _____ Nome _____

in qualità di Madre ed Esercente Responsabilità Genitoriale (1)

Cittadinanza _____ Data di nascita _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Residenza indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

Recapito cellulare _____

Recapito telefono fisso _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

e

Cognome _____ Nome _____

in qualità di Padre ed Esercente Responsabilità Genitoriale (1)

Cittadinanza _____ Data di nascita _____

Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Residenza indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

Recapito cellulare _____

Recapito telefono fisso _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____ comune _____ cap _____ prov. _____

**chiedono/chiiede l'iscrizione alla CLASSE PRIMA del/la proprio/a figlio/a
per l'anno scolastico 2020-2021**

Cognome _____ Nome _____

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

- TEMPO NORMALE 30 ORE SETTIMANALI
- TEMPO PIENO 40 ORE SETTIMANALI
- TEMPO PIENO 40 ORE SETTIMANALI BILINGUISMO

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

I Genitori ed Esercente Responsabilità Genitoriale⁽¹⁾ sottoscrivono/sottoscrive quanto segue:

1. di aver preso visione e accettazione del P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) pubblicato sul sito della scuola.
2. di aver effettuato il pagamento della quota di iscrizione di € 200,00 presso Ufficio Pagamenti della Scuola
3. di accettare l'informativa dei pagamenti delle rette di frequenza a.s.2020-2021
4. di essere consapevoli che la suddetta quota di iscrizione non sarà restituita in caso di ritiro dalla Scuola o in caso di trasferimento ad altra Scuola.
5. 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

*Firma della Madre _____

*Firma del Padre _____

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale⁽¹⁾ _____

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.**

⁽¹⁾ Suddetta domanda di iscrizione alla classe PRIMA a.s.2020-2021 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.