



ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA
SEDE LEGALE VIA VATICANO, 90 00165 – ROMA (RM)
SEDE AMMINISTRATIVA VIA F.LLI BANDIERA 34 47921 – RIMINI (RN)
SECONDARIA DI SECONDO GRADO
ISTRUZIONE PROFESSIONALE MAESTRE PIE
SERVIZI COMMERCIALI
D.D. N. 555 29/05/2019 – COD. MECC.RNRCCE500C
Via F.lli Bandiera n° 30/34 – 47921 Rimini (RN)
Tel. 0541.714722 E-Mail: 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 **Suor Anna Maria Rossetti**,

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 _____

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 Scuola Sec. di Primo Grado 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** _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

@ MAIL _____ @ _____

@ MAIL _____ @ _____

INDIRIZZO: Design per la comunicazione visiva e pubblicitaria.

CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO-VIDEO SITO INTERNET DELLA SCUOLA SI NO
SOCIAL NETWORK SI NO

Alunno/a con disabilità (Legge 104/1992) SI NO

La domanda andrà perfezionata con copia della certificazione entro settembre 2020 in Segreteria.

Alunno/a con certificazione D.S.A. (Legge 170/2010) SI NO

La domanda andrà perfezionata con copia della certificazione entro settembre 2020 in Segreteria.

Ai fini della Rilevazione Nazionale a cura dell'INVALSI (Istituto Nazionale per la Valutazione del Sistema Educativo di Istruzione e di Formazione) si chiedono i seguenti dati, **a titolo facoltativo:**

TITOLO DI STUDIO:

INDICARE NELLA SECONDA COLONNA IL TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO: LICENZA ELEMENTARE – LICENZA MEDIA – DIPLOMA DI MATURITÀ – LAUREA - ALTRO

MADRE _____ DATO NON AUTORIZZATO

PADRE _____ DATO NON AUTORIZZATO

ESERCENTE RESPONSABILITÀ GENITORIALE(1) _____ DATO NON AUTORIZZATO

PROFESSIONE:

INDICARE NELLA SECONDA COLONNA LA PROFESSIONE: OPERARIO – IMPIEGATO – DIRIGENTE – INSEGNANTE - LAVORATORE IN PROPRIO – MILITARE- LIBERO PROFESSIONISTA – IMPRENDITORE - PROPRIETARIO AGRICOLO

MADRE _____ DATO NON AUTORIZZATO

PADRE _____ DATO NON AUTORIZZATO

ESERCENTE RESPONSABILITÀ GENITORIALE(1) _____ DATO NON AUTORIZZATO

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.