



## DOMANDA DI ISCRIZIONE Scuola PRIMARIA Anno scolastico 2022/2023

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
 affidatario  curatore, del minore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria con l'opzione:

tempo pieno (uscita alle 16:00)  tempo ridotto (uscita alle 13:10 compresi 2 rientri obbligati);

e, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

### DATI RICHIEDENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato\la il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. abitazione \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_

### DATI DELL'ALUNNO DA ISCRIVERE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato\la il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO come previsto dalla **Legge di conversione 31 luglio 2017, n. 119**
- la propria famiglia CONVIVENTE è composta (non inserire i dati dell'iscritto e del richiedente) da:

Cognome e nome

Luogo e data nascita

Grado di parentela

Cognome e nome	Luogo e data nascita	Grado di parentela
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### EVENTUALI ALLERGIE, SENSIBILIZZAZIONI ALIMENTARI, NECESSITA' DI ASSUNZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

L'alunno/a per il/la quale si chiede l'iscrizione presenta:

Allergie  SI  NO; Sensibilizzazioni alimentari  SI  NO;  
Necessità di assunzione di Farmaci in orario scolastico  SI  NO

Se si:

- viene allegata, in busta chiusa indirizzata al Coordinatore della Attività Educative e Didattiche, la/le prescrizione/i medica.



### ACCETTAZIONE CONDIZIONI CONTRATTUALI DELL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO SCOLASTICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
 affidatario  curatore, dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione dell\_ stess\_ a questa Scuola Primaria per l'anno scolastico 2022/2023 e

#### DICHIARA

- Di conoscere, accettare e condividere il progetto Educativo della Scuola di Ispirazione Cristiana, il P.T.O.F. e il Regolamento Interno della Scuola e di osservarli senza riserve.
- Di osservare e far osservare all'alunno/a il regolamento della scuola, di condividere il patto educativo di corresponsabilità che **si restituisce sottoscritto da entrambi i genitori** e si impegna a collaborare con le docenti, i Coordinatori didattici e la Dirigente scolastica per tutto ciò che riguarda la crescita umana, morale e spirituale dell'alunno/a.
- Di accettare che l'alunno/a venga educato/a secondo i valori cristiani insegnati dalla Chiesa Cattolica.
- Di accogliere l'impostazione educativa e carismatica dell'Istituto gestore, secondo la spiritualità dell'Istituto Suore Benedettine della Provvidenza.
- Di essere a conoscenza della normativa ministeriale che prevede l'iscrizione ad una sola istituzione scolastica e di non aver iscritto il/la figlio/a ad altre scuole.

#### SCEGLIE

- Che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica secondo le modalità disposte dal DPR 175/2012 in applicazione dell'art. 9.2 dell'Accordo tra Santa Sede e Stato Italiano del 18.02.1984 e applicando le indicazioni nazionali per l'insegnamento della religione cattolica contenute nel DPR 176 DEL 20/08/2012, coerentemente con le finalità della Scuola Cattolica, e per tutta la durata del ciclo di studi della scuola primaria;

#### SI OBBLIGA

- Al versamento della quota di iscrizione all'atto dell'accettazione della presente richiesta nonché, entro il giorno 10 di ogni mese, al pagamento della retta a mezzo banca attraverso bonifico bancario sul c/c IBAN: **IT61 M030 6909 6061 0000 0016015** intestato a: **Istituto Suore Benedettine della Provvidenza**. Al versamento delle quote per la partecipazione ad iniziative formative, ricreative e culturali che la scuola promuoverà (a seconda delle età del bambino/a) nel corso dell'anno, ad adesione spontanea, secondo la tariffa volta per volta stabilita.
- Ad accettare gli aumenti e a pagare il relativo importo, qualora intervenissero EVENTI STRAORDINARI dipendenti da decisioni delle Autorità Locali e/o Governative non prevedibili al momento dell'iscrizione. In ogni caso, l'aumento non potrà superare l'importo di € 20,00 su ciascuna rata mensile

#### RICONOSCE ED ACCETTA

- Che la **retta annuale** è di Euro:
  - € **2.070,00 (duemilasettanta/00)** per l'opzione con **uscita** alle ore **16:00** (tempo pieno);
  - € **1.800,00 (milleottocento/00)** per l'opzione con **uscita** alle ore **13:10** (tempo parziale);pagabili anche in nr. 09 rate da € **230,00** per il **tempo pieno** o nr. 09 rate da € **200,00** per il **tempo parziale (da Ottobre a Giugno compresi)** e che il puntuale pagamento della quota di iscrizione e della retta annuale (o rata mensile) e la loro eventuale maggiorazione, sia per quanto riguarda la misura, che i termini di pagamento, costituiscono clausola e termine essenziale ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile ed il mancato pagamento e il suo ritardo abilitano l'Ente ad avvalersi della sopra citata **clausola risolutiva espressa**.
- Che nel caso in cui si avvallesse della clausola risolutiva espressa è riconosciuta all'Ente gestore la facoltà di **interrompere o far cessare** il servizio scolastico. La risoluzione si verifica di diritto quando l'Ente gestore dichiara di volersi avvalere della clausola risolutiva espressa. In caso di risoluzione, per qualsiasi causa e nel caso di ritiro dell'alunno/a nel corso dell'anno scolastico, l'Ente gestore avrà diritto al pagamento delle rate mensili della retta fino alla fine dell'anno scolastico in corso.



- Che alla retta si aggiunge il costo giornaliero dei pasti erogati nella misura di € 6,00 a singolo pasto giornaliero. L'importo dei pasti sarà calcolato a fine mese, in funzione dei pasti effettivamente fruiti ed aggiunto alla quota mensile della retta da pagare entro il 10 del mese.
- Che non sono ammesse ingerenze o interferenze da parte dei genitori su ciò che concerne: il progetto educativo della scuola, la formazione delle sezioni, l'offerta formativa a livello sociale, culturale e religioso e gli obiettivi di crescita della personalità del bambino aperta ai valori cristiani; per ottenere delucidazioni in merito all'attività didattica, i genitori possono invece richiedere, per il tramite della segreteria, un colloquio con la Coordinatrice didattica.
- Che la comunicazione nell'ambiente scolastico, anche nei momenti in cui i bambini vengono accompagnati o ripresi dai genitori al termine delle lezioni, deve essere improntata a canoni di sobrietà e di civile convivenza, in coerenza con i valori religiosi cui l'Istituto si ispira, pertanto non sono consentiti, da parte dei genitori, comportamenti **irriguardosi** nei confronti dei docenti o che denotino **mancaza di rispetto**, né atteggiamenti oggettivamente **lesivi** del buon nome della Scuola.
- Che le sanzioni disciplinari, ove applicate dai docenti o dagli altri organi dell'Istituto, hanno funzione **esclusivamente educativa e di recupero** del senso di responsabilità dell'alunno e possono comportare, nei casi più gravi, **la sospensione dalle lezioni e l'allontanamento definitivo dalla comunità scolastica** una volta riscontrata l'impossibilità di un suo positivo reinserimento nel corso di studi.

Documenti da produrre

- 1) **Copia documento di identità di entrambi i genitori**
- 2) **Certificato delle vaccinazioni**
- 3) **Stato di Famiglia ( o autocertificazione)**
- 4) **Certificato di Residenza ( o autocertificazione)**
- 5) **Tessera sanitaria dell'alunno/a iscritto/a**

***Infine, dichiara di accettare*** le normative della Scuola Benedetta Cambiagio.

**CONFERMA L'ISCRIZIONE**

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2022/2023 alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  
con l'opzione:  tempo pieno (uscita alle 16:00)  tempo parziale (uscita alle 13:10 con 2 rientri obbligati);

Consegna all'Amministrazione la ricevuta del bonifico dell'iscrizione pari a € 250,00

I sottoscritti sono consapevoli che la Scuola "Benedetta Cambiagio" tratterà i dati trasmessi esclusivamente per le finalità di cui all'informativa allegata ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Roma, \_\_\_\_\_

I Genitori (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_