



BENEDETTA CAMBIAGIO – Roma
Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria
C.F. 00611740101- C.M.RM1E08800Q - C.M. RM1A269006



Guarda**OLTRE...**

DOMANDA DI ISCRIZIONE Scuola PRIMARIA

Anno scolastico 2025/2026

 I 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 dichiarazioni corrispondente al vero, dichiara che:

DATI RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Stato di nascita _____ Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza _____ n° _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ CAP _____

e-mail tel. abitazione _____ tel. Abitazione _____

cell. _____

DATI DELL'ALUNNO DA ISCRIVERE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a 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

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Grado di parentela</i>	<i>Professione</i>

Istituto delle Suore Benedettine della Provvidenza

Via della Moletta 10 – 00154 Roma

Tel. +39 06.57069101 - +39 06.57069719

segreteria@scuolacambiagio.it – b.cambiagio@overpec.it – www.scuolacambiagio.it



BENEDETTA CAMBIAGIO – Roma
Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria

C.F. 00611740101- C.M.RM1E08800Q - C.M. RM1A269006

GuardaOLTRE...



ACCETTAZIONE CONDIZIONI CONTRATTUALI DELL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO SCOLASTICO

Il sottoscritto _____ padre madre tutore

affidatario, curatore, dell'alunno/a _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _stess_ a questa Scuola Primaria per l'anno scolastico 2025/2026 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 18.02.1984e applicando le indicazioni nazionali per l'insegnamento della IRC 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 su delibera del Collegio Docenti e dal Consiglio d'Istituto (a seconda delle età del bambino/a) nel corso dell'anno, secondo la tariffa volta per volta stabilita.
- Al versamento della quota annuale, pari a 30,00 euro, come contributo per attività deliberate dal Consiglio d'Istituto.
- 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**.



BENEDETTA CAMBIAGIO – Roma

Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria

C.F. 00611740101 – C.M.RM1E08800Q – C.M. RM1A269006



Guarda**OLTRE...**

- Che nel caso in cui si avvalsesse 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 € **6,50 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 li vello sociale, culturale e religioso egli 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**

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;

Necessita di assunzione di Farmaci in orario scolastico SI NO

Se si: viene allegata (in busta chiusa) indirizzata al Coordinatore delle Attività Educative e Didattiche, la/le prescrizione/i medica

Istituto delle Suore Benedettine della Provvidenza

Via della Moletta 10 – 00154 Roma

Tel. +39 06.57069101 - +39 06.57069719

segreteria@scuolacambiagio.it – b.cambiagio@overpec.it – www.scuolacambiagio.it