DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

DELLA SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "S.G.B. DE LA SALLE"
Via dell'Imbrecciato, 181 – 00149 Roma
tel. 065521001/2/3 – Fax 0655261661

I sottoscritti _____ padre
_____ madre
_____ tutore
dell'alunno/a _____

CHIEDONO

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ sezione **BILINGUE** per l'anno scolastico _____
A tal fine dichiarano, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro, che
l'alunn_ _____ _____
(Cognome e nome) (Codice fiscale)
è nat_ a _____ Pr _____ il _____
è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____
è residente a _____ Pr ___ in Via/P.zza _____ n _____ Cap _____
recapiti telefonici (inclusi cellulari) padre: _____
madre: _____
tutore: _____
indirizzi e-mail padre: _____
madre: _____
tutore: _____
proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____
domicilio dei genitori/tutore:
padre: _____
madre: _____
tutore: _____
la famiglia convivente dell'alunno è composta da:

Cognome, nome e parentela	*luogo e data di nascita*	*Codice fiscale*	*professione*
_____ (padre)	_____	_____	_____
_____ (madre)	_____	_____	_____
_____ ( )	_____	_____	
_____ ( )	_____	_____	
_____ ( )	_____	_____	
_____ ( )	_____	_____	
_____ ( )	_____	_____	

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.
"I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato l'iscrizione/scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Roma, _____

Firma del Padre (o chi ne fa le veci) _____

Firma della Madre (o chi ne fa le veci) _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

DELLA SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "S.G.B. DE LA SALLE"
Via dell'Imbrecciato, 181 – 00149 Roma
tel. 065521001/2/3 – Fax 0655261661

SCHEDA SANITARIA

I sottoscritti _____ padre _____ madre _____ tutore

dell'alunno/a _____

DICHIARANO

Che l'alunno è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie □ sì □ no (**allegare obbligatoriamente copia del certificato di vaccinazione**)

Allergie/Intolleranze (allegare obbligatoriamente certificato medico):

_____
_____

Eventuali patologie rilevanti per la vita scolastica:

_____
_____
_____

Per la richiesta di somministrazione farmaci durante l'orario scolastico è necessario compilare i moduli seguenti:

- Certificazione medica
- Richiesta somministrazione farmaci

Disponibili entrambi sul sito dell'Istituto.

Consenso Informato Privacy

I SOTTOSCRITTI FIRMATARI DICHIARANO DI AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PROPRI FIGLI ISCRITTI/FREQUENTANTI L'ISTITUTO SCOLASTICO, COMPRESI I TRATTAMENTI RIGUARDANTI VIDEO ED IMMAGINI, DOPO AVERE ATTENTAMENTO LETTO E PRESO ATTO DELLA INFORMATIVA SULLA PRIVACY FORNITA DALL'ISTITUTO MEDESIMO E PUBBLICATA SUL SITO INTERNET ALL'INDIRIZZO WWW.COLLELASALLE.IT AI SENSI DELL' ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 E ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

(obbligatorio) Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

CONSENSO SPECIFICO PER IL TRATTAMENTO DI VIDEO ED IMMAGINI

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

"I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato l'iscrizione/scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Roma, _____

Padre (o chi ne fa le veci) _____

Madre (o chi ne fa le veci) _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

DELLA SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "S.G.B. DE LA SALLE"
Via dell'Imbrecciato, 181 – 00149 Roma
tel. 065521001/2/3 – Fax 0655261661

*Il **Patto educativo di corresponsabilità** è la dichiarazione, condivisa tra scuola e famiglia, che esplicita le priorità educative e i diritti e doveri di tutte le componenti presenti nella scuola. Suo obiettivo è la crescita integrale dell'alunno attraverso gli interventi didattici ed extradidattici attivati dalla scuola e inseriti nella programmazione educativa e didattica.*

PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA

La scuola si impegna a:

- offrire un ambiente favorevole alla crescita integrale della persona, garantendo un servizio didattico di qualità in un ambiente educativo sereno, sostenendo il processo di formazione di ciascuno studente, nel rispetto dei suoi ritmi e tempi di apprendimento
- offrire iniziative concrete per il recupero di situazioni di svantaggio, al fine di favorire il successo formativo, oltre a promuovere il merito e incentivare le situazioni di eccellenza
- garantire la trasparenza nelle valutazioni e nelle comunicazioni, mantenendo un costante rapporto con le famiglie, anche attraverso strumenti tecnologicamente avanzati, nel rispetto della privacy
- assicurare un corretta e tempestiva comunicazione alle famiglie circa il calendario scolastico, le iniziative didattiche e le linee educative della scuola

L'alunno/a si impegna a:

- prendere coscienza dei propri diritti-doveri rispettando la scuola intesa come insieme di persone, ambienti e attrezzature e attenendosi a quanto indicato nel regolamento
- rispettare i tempi programmati e concordati con i docenti per il raggiungimento del proprio curricolo, impegnandosi in modo responsabile nell'esecuzione dei compiti richiesti
- accettare, rispettare e aiutare gli altri compagni

La famiglia si impegna a:

- conoscere il PTOF dell'Istituto accettandone le linee educative e attenendosi a quanto indicato nel regolamento
- sostenere il percorso scolastico del figlio, favorendo un'assidua frequenza alle lezioni e un motivato impegno di studio, consapevoli di essere i primi responsabili del suo processo di apprendimento
- valorizzare l'istituzione scolastica, instaurando un positivo clima di dialogo, nel rispetto delle scelte educative e didattiche condivise, oltre ad un atteggiamento di reciproca cooperazione con i docenti
- collaborare con l'istituzione scolastica controllando regolarmente le comunicazioni provenienti dalla scuola e partecipando attivamente agli organismi collegiali e alle iniziative culturali, religiose, ricreative e sportive programmate nel corso dell'anno

Firma dei genitori per presa visione e accettazione:

_____ _____

FATTURAZIONE

Si chiede di intestare le fatture a:

☐ PADRE

☐ MADRE

☐ TUTORE

☐ ALUNNO

N.B. Si ricorda che è possibile comunicare eventuali cambi di intestazione delle fatture. Tale richiesta non potrà avere in nessun caso effetto retroattivo. Pertanto le fatture già emesse non potranno essere modificate.

SERVIZIO PULMINI

Si dichiara di essere interessati al servizio pulmini:

☐ SI ☐ NO

N.B. Le famiglie che manifestano interesse al servizio pulmini saranno successivamente contattate per la valutazione della richiesta.

DATI STATISTICI PER LE PROVE INVALSI

(l'indicazione di tali dati è facoltativa)

PADRE

PROFESSIONE: _____

TITOLO DI STUDIO: _____

MADRE

PROFESSIONE: _____

TITOLO DI STUDIO: _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

DELLA SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "S.G.B. DE LA SALLE"
Via dell'Imbrecciato, 181 – 00149 Roma
tel. 065521001/2/3 – Fax 0655261661

NORME PER L'ISCRIZIONE.

a) L'atto di iscrizione costituisce piena accettazione del piano dell'offerta formativa, del progetto educativo dell'Istituto, del regolamento interno e delle norme amministrative (testi pubblicati sul sito dell'Istituto: **www.collelasalle.it**)
b) Le iscrizioni degli alunni frequentanti la Scuola Primarie e Secondaria, poiché vengono effettuate prima di conoscere il risultato finale dell'anno scolastico, sono accettate con riserva. Al Coordinatore didattico e al Direttore competono le ammissioni degli alunni alla frequenza.
c) La domanda di iscrizione ha efficacia annuale e viene indirizzata al Coordinatore delle attività educative e didattiche.
d) La reiscrizione degli alunni non ammessi alla classe successiva è riservata congiuntamente al Coordinatore didattico e al Direttore dell'Istituto.
e) La Direzione, sentito il parere degli organi collegiali, si riserva il diritto di allontanare in qualsiasi periodo dell'anno scolastico l'alunno/a la cui condotta fosse in evidente contrasto con i principi morali e disciplinari dell'Istituto.
f) **Per tutte le famiglie che debbono saldare le rate amministrative dell'anno scolastico precedente, la Direzione si riserva la facoltà di accettare l'iscrizione dell'alunno/a all'anno scolastico successivo.**
g) L'Istituto offre la sua proposta educativa a tutti coloro che sono disponibili ad accoglierla e **chiede ai genitori la condivisione degli ideali educativi e il rispetto verso l'Istituzione e le persone che ne fanno parte. Qualora questo non avvenga, il Direttore si riserva di chiedere alla Famiglia la risoluzione del presente contratto.**
h) La presente normativa è parte integrante del regolamento interno

NORME AMMINISTRATIVE SCUOLA PRIMARIA SEZIONE BILINGUISMO

- **ISCRIZIONE ANNUALE** **€ 292,00**
- **RETTA ANNUALE anno scolastico 2023/2024** **€ 3390,00**

1. **La quota di iscrizione annuale non è rimborsabile. La scadenza per il rinnovo dell'iscrizione al successivo anno scolastico è fissata al 31 maggio di ogni anno (tranne che nel passaggio da un ordine di scuola all'altro).**
2. La retta è annuale. La Direzione concede di suddividere il pagamento in 3 rate TRIMESTRALI anticipate di importo pari a € 1130,00 ciascuna da versare entro le seguenti scadenze: 15 settembre – 15 gennaio – 31 marzo.
3. In caso di ritiro anticipato dalla scuola, l'importo della Rata trimestrale è dovuto per intero.
4. Nel caso di più fratelli frequentanti, per il maggiore sarà dovuta la retta intera; al secondo sarà praticato uno sconto del 15% sulla retta di frequenza. Al terzo lo sconto sarà del 30%.
5. Il pagamento anticipato dell'intera retta annuale, entro il 30 settembre di ogni anno, dà diritto ad uno sconto del 5% sull'importo della retta annuale.
6. In caso di ritardato pagamento, sulle singole rate verranno applicati gli interessi legali di mora.
7. In caso di ritardo e/o mancato pagamento delle rette scolastiche e dei servizi, dopo un primo sollecito inviato direttamente dall'Istituto scolastico ai genitori dell'alunno, il recupero del credito verrà gestito dallo Studio Legale di riferimento della Provincia della Congregazione dei Fratelli delle Scuole Cristiane.
8. Il costo del pasto è di € 6,80 al giorno con pagamento mensile a consuntivo (in base al numero di presenze effettive). È possibile versare una quota annuale per il servizio mensa pari a € 1002,00. La scelta deve essere comunicata in amministrazione mediante l'apposito modulo disponibile sul sito dell'Istituto. Il versamento della quota unica per il servizio mensa va effettuato entro il 15 novembre di ogni anno.
9. Il servizio di doposcuola viene offerto, nei giorni in cui non sono previsti i rientri obbligatori, con orario 14,30 – 16,15. Il costo del servizio doposcuola è pari a € 6,00 al giorno, con pagamento mensile a consuntivo (in base al numero di presenze effettive).
10. Il Direttore amministrativo è il Direttore dell'Istituto.
11. Per ogni controversia che dovesse insorgere sull'interpretazione o l'applicazione delle suestese norme, sarà competente il Foro di Roma.

Per presa visione e accettazione: Il Padre (o chi ne fa le veci) _____ La Madre (o chi ne fa le veci) _____

I sottoscritti _____ _____ dichiarano di aver preso visione delle
Cognome nome padre *Cognome e nome madre*
suddette norme e danno atto che le clausole f (accettazione dell'iscrizione) – g (accettazione proposta educativa) – 1 (non rimborsabilità quota di iscrizione) – 2 (scadenza retta) – 3 (ritiro anticipato) – 6 (ritardo nei pagamenti) – 11 (Foro competente) sono state lette e comprese e sono il risultato di una libera trattativa.

Il Padre (o chi ne fa le veci) _____ La Madre (o chi ne fa le veci) _____

Roma, lì _____