



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA a.s 2027-2028

ED ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

Alla Coordinatrice Didattica della Scuola Primaria Paritaria

COMPILARE IN STAMPATELLO (compreso indirizzo di posta elettronica) **E FIRMARE IN OGNI PARTE**

I SOTTOSCRITTI

_____ in qualità di ☐ GENITORE ☐ AFFIDATARIO ☐ TUTORE

(COGNOME e NOME)

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____, C.F. _____

residente a _____ (____) via _____ CAP _____

domiciliato/a a _____ (____) via _____ CAP _____

tel. cellulare _____ ☐ autorizzo comunicazioni dalla scuola

tel. fisso _____ ☐ autorizzo comunicazioni dalla scuola

e-mail: _____ ☐ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Titolo di Studio: media ☐ diploma ☐ laurea ☐ nessun titolo ☐ Professione _____

E

_____ in qualità di ☐ GENITORE ☐ AFFIDATARIO ☐ TUTORE

(COGNOME e NOME)

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____, C.F. _____

residente a _____ (____) via _____ CAP _____

domiciliato/a a _____ (____) via _____ CAP _____

tel. cellulare _____ ☐ autorizzo comunicazioni dalla scuola

tel. fisso _____ ☐ autorizzo comunicazioni dalla scuola

e-mail: _____ ☐ autorizzo comunicazioni dalla scuola

Titolo di Studio: media ☐ diploma ☐ laurea ☐ nessun titolo ☐ Professione _____

CHIEDONO LA PRIMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA MAESTRE PIE

ALLA CLASSE ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V **a settimana breve, dal lunedì al venerdì, DELL'ALUNNO/A**

_____ cittadinanza _____

(COGNOME e NOME)

(se nato/a all'estero indicare la data d'ingresso in Italia) ____ / ____ / _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____, C.F. _____

residente a _____ (____) via _____ CAP _____

domiciliato/a a _____ (____) via _____ CAP _____

☐ proveniente dal **Nido** _____ frequentato per ____ anni

☐ proveniente dalla **Scuola dell'Infanzia** _____ frequentata per ____ anni

☐ proveniente dalla **Scuola Primaria** _____ frequentata per ____ anni

Se residente a BOLOGNA, indicare il **QUARTIERE** e sottolineare la **ZONA DI APPARTENENZA**:

☐ BORGO PANIGALE - RENO ☐ NAVILE ☐ PORTO - SARAGOZZA ☐ SAN DONATO - SAN VITALE ☐ SANTO STEFANO ☐ SAVENA

FRATELLI/SORELLE 1: _____ 2: _____ 3: _____ 4: _____

iscritto/a alle Maestre Pie: ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO

RECAPITI TELEFONICI

(PRINCIPALE)

(ALTRO)

(ALTRO)

(ALTRO)

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO

1. di essere a conoscenza che nel presente Istituto l'insegnamento della Religione segue la dottrina della Chiesa Cattolica;
2. di disporre di **connessione a Internet** per le comunicazioni tramite Registro Elettronico ☐ SI ☐ NO
3. che l'alunno/a è in regola con gli **adempimenti vaccinali** (*Legge 119/2017*) ☐ SI ☐ NO (se SI, produrre documentazione)
4. che l'alunno/a possiede una **certificazione di disabilità** (*Legge 104/1992*) ☐ SI ☐ NO (se SI, produrre documentazione)
5. che l'alunno/a presenta un **Disturbo Specifico dell'Apprendimento** (*Legge 170/2010*) ☐ SI ☐ NO (se SI, produrre documentazione)
6. che l'alunno/a presenta un **Bisogno Educativo Speciale** (*DM 27.12.2012*) ☐ SI ☐ NO (se SI, produrre documentazione)
7. di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione alla Scuola di ogni aggiornamento relativo ai punti precedenti;
8. di aver preso visione ed accettato il **Patto di Corresponsabilità scuola-famiglia** ed il **Piano Triennale dell'Offerta Formativa (P.T.O.F.)**;
9. di essere consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dal D.P.R. 28/12/2000, 445, e s.m.i. sotto la propria responsabilità;
10. di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (*Decreto Legislativo n. 196/2003 e seguenti a tutela della privacy*), e per l'organizzazione del servizio scolastico, e in tal senso ne autorizza il trattamento.

e **PRESTANO IL PROPRIO CONSENSO**, per l'intero ciclo della Scuola Primaria,

1. affinché l'alunno/a esca dall'edificio scolastico per **attività a scopo didattico/culturale e/o gite d'istruzione** programmate;
2. affinché l'alunno/a esca dall'edificio scolastico per le **esercitazioni per le prove antincendio**, in base alla norma vigente;
3. alla **pubblicazione di foto/video** su supporti cartacei e telematici (sito e canali social della Scuola) ☐ SI ☐ NO
4. ai contenuti presenti nel documento *Privacy e liberatoria* sul sito della scuola ☐ SI ☐ NO
5. di aver preso visione ed accettato il **Regolamento** interno della Scuola e alle **Condizioni Generali di Contratto** di seguito allegate.

***** RICHIESTA di INSERIMENTO nella classe di COMPAGNI *****

solo il/la primo/a compagno/a sarà inserito/a nella stessa classe

Comunicazione contenente i dati relativi alle spese scolastiche per l'invio telematico all'Agenzia delle Entrate ed opposizione all'utilizzo dei dati stessi relativamente ai contributi scolastici

☐ dichiaro di avere preso visione di quanto riportato sul sito dell'Agenzia delle Entrate in relazione alla rinuncia, come dal link sottoriportato

<https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/web/guest/spese-scolastiche-erogazioni-liberali-istituti-scolastici/infogen-spese-scolastiche-erogazioni-liberali-istituti-scolastici>

Consapevole di dover fornire l'informazione richiesta, ma di poter compilare il modulo di opposizione all'utilizzo delle informazioni contabili da inviare ad Agenzia delle Entrate entro le scadenze di anno in anno comunicate dall'Agenzia stessa, **dichiaro che le spese scolastiche per l'alunno/a vengono sostenute da** (barrare SOLO una delle voci sotto riportate):

- ☐ 100% padre
- ☐ 100% madre
- ☐ padre e madre (50% ciascuno)
- ☐ Altro

Mi impegno ad avvisare tempestivamente la scuola qualora vi siano variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Bologna, ____ / ____ / ____.

Firma di entrambi i genitori (o di chi ne fa le veci):

Il sottoscritto/la sottoscritta, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la 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.

Firma di un solo genitore: _____

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

- copia codice fiscale alunno/a e genitori;
- copia Carta d'Identità alunno/a e genitori;
- permesso di soggiorno in corso di validità (SOLO per gli alunni con CITTADINANZA ESTERA).

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

Domanda di iscrizione presentata il ____ / ____ / ____

DATA DI INSERIMENTO DURANTE L'ANNO SCOLASTICO ____ / ____ / ____

pagamento quota iscrizione fattura N. _____ del ____ / ____ / ____



Scuole Maestre Pie

Via Montello, 42 – 40131 Bologna

Tel. 051.6491372

segreteria-amministrativa@scuolemaestrepie.it

www.scuolemaestrepie.it

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

Scuola Primaria Paritaria Scuole Maestre Pie

a.s. 2027-2028

La Scuola prevede:

- 1)** il versamento di una quota di iscrizione - **non rimborsabile in caso di ritiro dell'alunno/a** - da versarsi contestualmente alla consegna del modulo di iscrizione per validarla;
- 2)** un contributo annuo da versarsi in 10 rate mensili da ottobre 2027 a luglio 2028, come da Informativa Pagamenti, parte integrante del contratto;
- 3)** che l'iscrizione dell'alunno/a all'anno successivo sia subordinata all'assenza di morosità dell'alunno/a e/o di fratelli/sorelle frequentanti l'Istituto Maestre Pie;
- 4)** che il gestore non si renda garante degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola;
- 5)** che per ogni controversia relativa all'interpretazione e all'esecuzione del presente contratto, il Foro competente sia quello di Bologna escluso ogni Foro concorrente o alternativo;
- 6)** che il recesso dal presente contratto, che avvenga dopo l'avvio dell'anno scolastico, obbliga i genitori al pagamento della retta relativa all'effettiva frequenza e non dà diritto, in alcun caso, alla restituzione delle eventuali rate già versate. La quota di iscrizione versata contestualmente alla sottoscrizione della domanda di iscrizione scolastica non potrà essere restituita in nessun caso.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A APPROVA LE CONDIZIONI DI CUI AI PUNTI 1, 2, 3, 4, 5 e 6.

Bologna, ____ / ____ / ____.

Nome e Cognome: _____

Firma: _____

Nome e Cognome: _____

Firma: _____