ISTITUTO SUORE FRANCESCANE DELL'IMMACOLATA
"REGINA ANGELORUM"
VIA DEI GEORGOFILI, 39 – 00147 ROMA Tel. 06/5412847- Fax. 06/5411626 e-mail: *scuolareginangelorum@virgilio.it*

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2024/25

Si prega di scrivere tutto in stampato maiuscolo

Il/La sottoscritt…. Cognome…… Nome……

☐in qualità di: ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE DI

(cognome del/la bambino/a)	(nome del/la bambino/a)

per l'anno scolastico 2024/2025 nella Scuola dell'Infanzia Paritaria "Regina Angelorum"

CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI

☐dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti ed alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**).

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA CHE

__l__bambin_																

(Cognome e nome) (Codice fiscale)

è nat… a ……...Prov…….. il…….……

è cittadin…☐ italiano ☐ altro (indicare la nazionalità)…….……...

è residente a……...Prov…...CAP……....Via/piazza……n….Mun …..

è domiciliat… (solo se diverso dalla residenza) a…….....Via……..…n…..

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE

ALTRE DICHIARAZIONI

- É stato sottoposto presso la A.S.L alle vaccinazione obbligatorie previste dalla Legge vigente: □ sì □ no
- Usufruirà del servizio di doposcuola □ sì □ no

**Firma di autocertificazione ***_____
(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Scuola

* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la Scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa visione*

_____ _____

_____

* 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.

Si prega di scrivere tutto in stampato maiuscolo

DATI GENITORI - CONTATTI

Cognome e nome del padre……..…..…

Codice Fiscale…… Nato il……a ……Prov……..……

Cittadinanza…… Titolo di studio……Professione……..…..…

Residente in Via……,N°……..CAP……

Città……Provincia…….. Cellulare ……

Tel. casa…… ……Tel. nonni ……

Altri numeri……*Indirizzo e-mail:*……

Cognome e nome della madre…….……

Codice Fiscale……... Nata il……a ……..…….Prov……...

Cittadinanza…… Titolo di studio……Professione ……

Residente in Via…….…,N°……..CAP……

Città……Provincia…….. Cellulare ……

Tel. casa…… ……Tel. nonni ……..…

Altri numeri……..*Indirizzo e-mail:*…….....

Provenienza dalla Scuola ……..

Altri figli iscritti attualmente in questa Scuola **SI** □ **NO** □ Classe ……..

Alunno con disabilità	**SI** □	**NO** □
Alunno con DSA	**SI** □	**NO** □
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)	**SI** □	**NO** □

Ai sensi della L. 104/1992 e della L. 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

-I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati sopra elencati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (artt.13 e 37 del "Codice sulla privacy", D.Lgs. 196/2003) e che in qualità di interessati potranno in ogni momento far valere tutti i diritti garantiti dall'art.7 del D.Lgs.196/2003 nei confronti del titolare del trattamento (in particolare il comma 2 dell'art.7 conferisce il diritto di chiedere l'elenco aggiornato dei soggetti che possono venire a conoscenza dei dati trattati).

-I sottoscritti, altresì, sono consapevoli che le attività svolte all'interno dei progetti programmati nel PTOF della nostra Scuola, comprese recite, saggi di fine anno, uscite e visite didattiche, escursioni, manifestazioni sportive, compleanni ecc., possono essere documentate attraverso fotografie e filmati (DVD) dai docenti, dai genitori o da altro personale, comunque autorizzato dalla Scuola, per testimoniare, raccontare e valorizzare il lavoro svolto e per scopi esclusivamente didattici - formativi e culturali (vedi: Garante della Privacy nella sue linee guida denominate "La privacy tra i banchi di scuola" del 04/10/2013). Sono consapevoli che detto materiale è raccolto per fini personali e destinato ad un ambito familiare o amicale e non alla diffusione su Internet e/o su social network, in particolare. Sono altresì consapevoli che per poter diffondere tali immagini su Internet è d'obbligo essere in possesso del consenso delle persone presenti nelle fotografie e nei video.

Roma,…… Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

_____

ISTITUTO SUORE FRANCESCANE DELL'IMMACOLATA
"REGINA ANGELORUM"
VIA DEI GEORGOFILI, 39 – 00147 ROMA Tel. 06/5412847- Fax. 06/5411626
e-mail: *scuolareginangelorum@virgilio.it*

CONTRATTO DI PRESTAZIONE SCOLASTICA

tra l'Istituto Paritario "REGINA ANGELORUM" con sede a Roma, in Via dei Georgofili 39, e i signori sopra esposti, genitori dell'alunn_iscritt_,

PREMESSO

che l'Istituto Paritario "Regina Angelorum" gestisce una istituzione scolastica pubblica non statale paritaria cattolica, denominata Scuola "Regina Angelorum" con sede a Roma in Via dei Georgofili 39, come previsto nei propri Atti, Progetto Educativo d'Istituto (PEI), Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) e Patto educativo di corresponsabilità;
che i signori genitori nome e cognome …….
hanno prodotto domanda di iscrizione per l'alunn_.....
obbligandosi, in caso di accettazione della medesima domanda, a sottoscrivere il presente Contratto di Prestazione Scolastica;
che gli stessi dichiarano espressamente di condividere l'indirizzo educativo di questa scuola cattolica

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art.1) La premessa, insieme alla domanda di iscrizione, formano parte integrante e sostanziale del presente Atto.
Art.2) L'Istituto si obbliga, nei confronti degli altri contraenti, a fornire a favore dell'alunn_, le prestazioni scolastiche previste dal PTOF, dal PEI e dal Patto educativo di corresponsabilità.
Art.3) I genitori contraenti dichiarano di conoscere e di sottoscrivere per accettazione il PTOF e il Progetto Educativo dell'Istituto (PEI). Per effetto di ciò, sia il PTOF che il PEI si considerano ad ogni effetto inseriti nel presente contratto, del quale costituiscono parte integrante. I genitori contraenti si obbligano ad osservare e a far osservare all'alunn____il Regolamento d'Istituto.
Art.4) L'Ente gestore si impegna ad ammettere l'alunno alla frequenza delle lezioni in virtù della sottoscrizione del Patto di corresponsabilità educativa.
Art.5) I genitori contraenti si obbligano, in solido, a corrispondere all'Istituto "Regina Angelorum" i seguenti corrispettivi:

1. **Quota di iscrizione € 200,00 (annuale *(da versare al momento della domanda d'iscrizione)***
2. **Quota annuale di € 1.500,00 o 1.700,00 suddivisa in 10 rate mensili:**

- **€ 150,00: per i bambini che escono entro le ore 14,00 da settembre 2024 a giugno 2025;**

- **€ 170,00: per i bambini che rimangono fino alle ore 16,10 da settembre 2024 a giugno 2025.**

Su richiesta della famiglia il/la bimb.. può usufruire

a) **del servizio di refezione** (costo del singolo pasto **€ 5,00**) **SI**□ **NO** □

Le rispettive presenze saranno registrate.

I sottoscritti dichiarano:

3. Di conoscere i termini di funzionamento del servizio scolastico settimanale, secondo il vigente calendario scolastico regionale
4. Di essere a conoscenza che, **in caso di rinuncia al posto, la quota d'iscrizione non verrà restituita**
5. Per ogni controversia relativa all'interpretazione e all'accettazione del presente contratto, il Foro competente è quello di Firenze escluso ogni Foro concorrente o alternativo.

In particolare ed esplicitamente il/la sottoscritto/a approva le condizioni dei punti 1, 2, 3, 4, 5.

Art.6) Gli importi sopra menzionati possono essere effettuati tramite Contanti/Assegno o Bonifico Bancario intestato a:

- **ISTITUTO SUORE FRANCESCANE**
- **SCUOLA INFANZIA**
- **IBAN:IT78Q0306909606100000125219**

secondo la seguente tempistica:

- per gli alunni interni di tutte le sezioni la quota di iscrizione di € 200,00 può essere versata o in unica rata entro e non oltre il 6 febbraio 2024.
- per gli alunni che si iscrivono per la prima volta alla Scuola dell'Infanzia la quota di iscrizione di € 200,00 deve essere versata in unica rata entro e non oltre il 30 gennaio 2024;
- per gli alunni esterni delle classi intermedie l'intera quota deve essere versata al momento dell'iscrizione.
- Le rette devono essere corrisposte entro e non oltre il **10** del mese di riferimento.

Art.7) In caso di mancato pagamento delle somme stabilite alle convenute scadenze è riconosciuto **all'Istituto gestore il potere di interrompere o far cessare il servizio scolastico per mancato pagamento delle rette** e degli altri importi e di avvalersi della clausola risolutiva di cui all'art.1456 C.C., che ad ogni effetto si considera inserita nel presente Atto. La risoluzione si verifica di diritto quando l'Ente gestore dichiara di volersi avvalere della clausola risolutiva espressa.

In caso di risoluzione del contratto, per qualsiasi causa o nel caso di ritiro dell'alunno/a nel corso dell'anno scolastico, i genitori si obbligano a versare all'Istituto "Regina Angelorum" le rette non pagate.

Art.8) L'iscrizione o la conferma per l'anno successivo è un contributo annuale per manutenzione ordinaria della struttura scolastica, riscaldamento, assicurazione, laboratori. Sono a carico delle famiglie le attività parascolastiche e le visite didattiche.

Art.9) Il presente Contratto, oltre che nei casi previsti dall'art.7, si risolve nel caso di violazione da parte dei genitori o dell'alunno del Patto di corresponsabilità educativa.

Art.10) Per quanto non previsto nel presente Contratto, le cui clausole s'intendono essenziali ed inderogabili, i contraenti rinviano alle norme di Legge in materia.

Dichiariamo di aver preso visione del Contratto e di ogni singola clausola in esso contenuta.
Dichiariamo altresì, di aver letto ed esaminato e di approvare specificatamente ai sensi dell'art.1341, comma 2, del Codice Civile, gli artt. 5,7,8 e 10 del medesimo Contratto.

Roma,…….

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci*
(Con valore di autocertificazione (Legge 15/98, 127/97, 131/98)

_____

_____

* 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.

……..

Parte riservata alla segreteria

Iscrizione confermata in data: ……