



MODULO D'ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico della Scuola Paritaria "Mons. Francesco Saverio Petagna"

INFANZIA

PRIMARIA

Il/la sottoscritt _____ in qualità di padre madre
 divorziato/separato (solo se separato/divorziato) affido congiunto sì no Tutore affidatario

chiede l'iscrizione alla classe _____ di codesta scuola per l'A.S. 20.../20...

dell'alunno/a: Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ prov _____ data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza italiana altra (indicare quale) _____

Residente in : città _____ prov. _____ cap _____

Via/c.so/p.za _____ n° _____

telefono (casa) _____ altro telefono _____ cell. Mamma _____

cell. Papà _____ indirizzo e-mail _____

Dichiara che:

l'alunno

proviene dalla scuola _____ classe/sez. _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

La composizione del nucleo familiare convivente è la seguente:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	Parentela

Ulteriori informazioni dei genitori

Padre: C.F. _____ titolo di studio _____
 professione _____

Madre: C.F. _____ titolo di studio _____
 professione _____

Allegati necessari: certificato di vaccinazione, copia documenti del bambino, copia documenti dei genitori



Dichiara altresì di accettare le seguenti condizioni, impegnandosi a versare la **tassa d'iscrizione ANNUA** all'atto dell'iscrizione, contestualmente alla consegna dei documenti di nascita e vaccinazione, pena l'inammissibilità della domanda presentata; al puntuale pagamento delle rette e contributi dovuti per le attività scolastiche e parascolastiche e servizi accessori erogati dalla scuola, secondo le scadenze e modalità di seguito indicate.

Dichiara infine di aver preso visione e ben conoscere il Regolamento della scuola, nonché il PTOF e di accettarne e rispettarne il contenuto.

Con il fine esclusivo di valutare l'eventuale adozione di insegnanti di sostegno per specifici alunni, eventuali minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, stabilizzate o progressive e/o disturbi specifici di apprendimento (Dsa) e/o bisogni educativi speciali (Bes) dell'alunno/a, dovranno essere dichiarate e certificate all'atto della presentazione della domanda di iscrizione, pena la decadenza della domanda stessa. Il costo specifico per l'adozione di eventuali insegnanti di sostegno per l'assistenza a specifici alunni/e, resta a carico dei rispettivi genitori, per la parte non coperta dalla Pubblica Amministrazione.

Il pagamento delle rette e/o contributi mensili è dovuto per il periodo da settembre a giugno compresi e dovrà essere corrisposto **entro il giorno 10 di ogni mese**. A richiesta il pagamento potrà essere effettuato in **rate bimestrali e/o trimestrali** da corrispondere in via anticipata entro il giorno 10 del primo mese del bimestre/trimestre di riferimento. In caso di ritiro dell'alunno prima dell'inizio dell'anno scolastico, l'importo dell'iscrizione non verrà rimborsato e, se non ancora versato, dovrà essere obbligatoriamente corrisposto. Le assenze temporanee e/o prolungate dell'alunno/a nel corso dell'anno scolastico ovvero il ritiro anticipato dell'alunno dalla scuola, non danno diritto alla proporzionale riduzione delle rette e/o contributi dovuti, poiché l'Ente Gestore ha il diritto al pagamento delle rette e contributi per l'intero anno scolastico per il quale si è effettuata l'iscrizione.

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000). Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che l'istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ivi compreso l'utilizzo per eventuali recupero crediti per mancato pagamento delle rette e/o contributi (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305)

Data ___/___/20___ Firma _____

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Dichiaro di essere consapevole che scegliendo questa scuola accetto che partecipi alle ore di insegnamento della religione cattolica

Firma dei genitori _____

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE (legge 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

Io sottoscritto/a, [] AUTORIZZO [] NON AUTORIZZO la scuola ad effettuare riprese video e/o fotografie di mio/a figlio/a durante lo svolgimento di attività progettuali e/o manifestazioni oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, con insegnanti ed operatori scolastici, ai fini della formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni esposti nella scuola o pubblicazioni sul sito Web della scuola stessa). Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nella Scuola.

Data _____ Firma di un genitore _____