

**Domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia "Corbucci-Verni" a.s. 2020/2021**

**SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO** (compreso indirizzo di posta elettronica)

Al Coordinatore Educativo-Didattico, i sottoscritti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di Madre ed Esercente Responsabilità Genitoriale

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore / Affidatario / Tutore

Residenza indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

*(solo se è diverso dalla residenza)*

Domicilio indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Recapito cellulare \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

Email principale \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

E

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di Padre ed Esercente Responsabilità Genitoriale

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore / Affidatario / Tutore

Residenza indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

*(solo se è diverso dalla residenza)*

Domicilio indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Recapito cellulare \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

Email principale \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

**Chiede/Chiedono l'iscrizione all' anno scolastico 2020-2021**

dell'allievo/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

*(solo se è diverso dalla residenza)*

Domicilio indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (**allegare certificato vaccinale rilasciato dall'AUSL**)
- asilo nido o altro servizio frequentato: \_\_\_\_\_

Segnalazione AUSL  Certificazione di Handicap

Il/La sottoscritto/a dichiara che la composizione della famiglia alla data odierna è:

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Parentela Capo Famiglia / I.s.	Professione e scolarità

**CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO-VIDEO SITO INTERNET DELLA SCUOLA    SI    NO**  
**SOCIAL NETWORK    SI    NO**

**SI DICHIARA INOLTRE:**

- 1) di aver preso visione e di accettare senza riserve le condizioni generali di contratto allegate. Tali condizioni generali avranno effetto tra le parti dal momento dell'accettazione, della presente domanda d'iscrizione, da parte del gestore della scuola;
- 2) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 3) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 4) di aver preso visione del PTOF (sul sito della scuola); di aver preso visione dell'informativa e consenso informato per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 (RGPD) e D.Lgs 196/2003 Codice della Privacy (sul sito della scuola);
- 5) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 6) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano, \_\_\_\_\_

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.**

<sup>(1)</sup> Suddetta domanda di iscrizione è rivolta anche a soggetti affidatari, a tutori o curatori di bambini e ragazzi iscritti nella nostra istituzione scolastica, che esercitano in modo diverso o complementare la responsabilità di cura.

## CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

### Pagamenti:

La Scuola prevede:

- il versamento di una quota di iscrizione pari a Euro 150,00 – non rimborsabile in caso di ritiro del bambino/a -
- Un contributo annuo pari a Euro 1650,00 da versarsi in 10 rate mensili di Euro 165,00 - anche in caso di non frequenza o ritiro – da settembre 2020 a giugno 2021.

### PROGETTI FACOLTATIVI

- Potenziamento Lingua Inglese (vd. Allegato)
- Progetto nanna (vd. Allegato)

Le rate mensili dovranno essere versate tramite bonifico bancario **entro e non oltre il 10 di ogni mese** (es. il mese di settembre va pagato entro il 10 settembre...), presso la banca Crédit Agricole Cariparma come coordinate suindicate:

#IBAN: IT46X062306800000056700843

BANCA: Crédit Agricole Cariparma Filiale di San Giovanni in Marignano
<b>Intestato a: ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA</b>
<u>Nella Causale indicare il cognome e nome dell'Alunno, la sezione cui è iscritto, la mensilità</u>

I **buoni pasto** pari a Euro 5,50 cadauno, sono acquistabili in segreteria.

Ricordiamo che, una volta consegnato il buono pasto la mattina, per quel giorno non potrà essere riconsegnato alla famiglia nel caso in cui il bambino dovesse essere allontanato da scuola per malattia.

Il progetto di sviluppo e apprendimento specifico di ogni anno scolastico può prevedere laboratori, gite, esperienze didattiche specifiche che richiedono un contributo a parte.

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano, \_\_\_\_\_

## REGOLAMENTO anno scolastico 2020/2021 INFANZIA

### Orari

- La scuola è aperta dal lunedì al venerdì.
- Al mattino l'ingresso è dalle ore **8:00** alle ore **9:00** (chi ha necessità può usufruire del Progetto Accoglienza cioè ingresso anticipato alle ore **7:45**).
- Per chi non mangia a scuola l'uscita è dalle ore **12:00** alle ore **12:15**.
- Per i bimbi che pranzano, ma che non rimangono a scuola nel pomeriggio, l'uscita è dalle ore **13:00** alle ore **14.00**.
- Per i bimbi che rimangono a scuola nel pomeriggio l'uscita è dalle ore **15:30** alle ore **16:00**.
- La scuola inizierà il giorno 15 settembre 2020.
- Per il mese di settembre l'uscita è dalle 12.00 alle 12.30.
- **Dal 1 ottobre inizierà il servizio mensa per i bambini di 3, 4 e 5 anni che già hanno frequentato l'anno precedente.** A seguire potranno accedere gli altri bambini previo colloquio con le insegnanti.

### Cosa portare a scuola

- Un **grembiule** di plastica per le varie attività scolastiche.
- Uno **zaino** adeguato con il cambio (tutto contrassegnato con il nome), da tenere a scuola.
- Una confezione di 10 pacchetti di fazzoletti di carta.
- Un paio di stivaletti di gomma.
  - Per altre specifiche richieste si rimanda alla riunione di inizio anno scolastico a settembre 2020.

### Cosa fare in caso di malattia

- La Regione Emilia Romagna ha abolito l'obbligo di presentazione del **certificato medico** per la riammissione a scuola. Per tale ragione si richiede ai genitori una maggiore attenzione e responsabilità, per fare in modo che una propria eventuale leggerezza non mini la salute degli altri bambini. E' comunque previsto l'allontanamento da scuola per le seguenti cause:
  - febbre (temperatura ascellare superiore a 37,5°C),
  - arrossamento degli occhi con secrezione,
  - lesioni della pelle (es. chiazze, pomfi, ecc.) o delle mucose (es. afte in bocca, ecc.) o del cuoio capelluto (lesioni pruriginose e/o presenza di formazioni biancastre adese ai capelli),
  - diarrea (due scariche di feci liquide) e/o vomito (almeno due episodi).

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano, \_\_\_\_\_

Tel. e Fax 0541/955109 – Email [maestrepiesgm@gmail.com](mailto:maestrepiesgm@gmail.com) – C.F. 02501340588 – P.I. 01066541002

### MODULO ISCRIZIONE PROGETTO POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE

Il Progetto si svolgerà da ottobre 2020 a maggio 2021 e prevede la compresenza di un'insegnante italiana e di una madrelingua inglese una mattina a settimana per un gruppo di bambini di età mista (da 3 a 5 anni).

Il Progetto verrà attivato se si raggiungerà un numero minimo di iscrizioni.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Richiedo l'iscrizione al "**PROGETTO POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE**" per l'anno scolastico 2020-2021

Il progetto si svolgerà da ottobre 2020 a maggio 2021.

COSTO: Il costo totale del progetto per l'intero anno è di € 420,00.

1. verso € 100,00 come adesione unitamente all'atto di iscrizione (in caso di non attivazione del progetto, tale somma verrà restituita);
2. mi impegno a versare i restanti € 320,00:  
 in 8 rate da 40 euro ciascuna entro il 10 del mese da ottobre 2020 a maggio 2021,  
OPPURE  
 in un'unica soluzione entro il 30 ottobre 2020.

Modulo da consegnare in segreteria unitamente all'iscrizione all'anno scolastico 2020/2021

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano \_\_\_\_\_

Tel. e Fax 0541/955109 – Email [maestrepiesgm@gmail.com](mailto:maestrepiesgm@gmail.com) – C.F. 02501340588 – P.I. 01066541002

## MODULO ISCRIZIONE PROGETTO NANNA

Il Progetto si svolgerà da ottobre 2020 a giugno 2021

Il Progetto verrà attivato se si raggiungerà un numero minimo di iscrizioni.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Richiedo l'iscrizione al "PROGETTO NANNA" per l'anno scolastico 2020-2021 scegliendo una fra le due opzioni:

### Opzione nanna tutto l'anno

COSTO: Il costo totale del progetto per l'intero anno è di € 460,00.

1. verso € 100,00 come adesione unitamente all'atto di iscrizione (in caso di non attivazione del progetto tale somma verrà restituita);
2. mi impegno a versare i restanti € 360,00:
  - in 9 rate da € 40,00 ciascuna entro il 10 di ogni mese,
  - oppure
  - in un'unica soluzione entro il 30 ottobre 2020.

### OPPURE

### Opzione nanna a mesi

COSTO: Il costo è di € 100,00 al mese.

1. Se il servizio verrà attivato si potrà accedere anche solo per il singolo mese versando la somma di € 100,00 entro il 10 del mese.

Modulo da consegnare in segreteria unitamente all'iscrizione all'anno scolastico 2020/2021

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano \_\_\_\_\_