

Sezione Primavera

Via Gaibarella I, 4 – 47842 San Giovanni in Marignano (RN)  
Tel.0541/955109 Fax. 0541/829397 – C.F. 02501340588 – P.I. 01066541002  
Email maestrepiesgm@gmail.com

**Domanda di iscrizione alla sezione Primavera della 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



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 250,00 – non rimborsabile in caso di ritiro del bambino/a -
- Un contributo annuo pari a Euro 2.550 da versarsi in 10 rate mensili di Euro 255,00 - anche in caso di non frequenza o ritiro – da settembre 2020 a giugno 2021 per chi resta a scuola fino alle ore 14.00.

### Progetto facoltativo:

- **PROGETTO NANNA** con uscita dalle 15.30 alle 16.00 (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 (Primavera) 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, \_\_\_\_\_

**Istituto Maestre Pie dell'Addolorata**  
**Polo per l'infanzia "Corbucci Verni"**  
**Via Gaibarella I, 4**  
**47842 San Giovanni in Marignano (RN)**  
**Tel. 0541/955109 Fax. 0541/829397**  
**e-mail:maestrepiesgm@gmail.com**  
**www.scuolemaestrepiesgm.it**

## **REGOLAMENTO anno educativo 2020/2021 SEZIONE PRIMAVERA**

### **Orari**

- La scuola è aperta dal lunedì al venerdì.
- Al mattino l'ingresso è dalle ore **8:30** 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, l'uscita è dalle ore **13:00** alle ore **14:00**.
- L'uscita del pomeriggio per i bimbi che aderiscono al progetto nanna sarà dalle **15.30 alle 16.00**.
- La scuola inizierà il giorno 15 settembre 2020.
- Il servizio mensa e il progetto nanna saranno attivi dal 1 ottobre 2020. I bambini ne usufruiranno a fine ambientamento.

### **Cosa portare a scuola**

- 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.
- Pannolini al consumo.
- Un paio di scarpine/pantofole a strappo, di ricambio, da indossare al momento dell'arrivo a scuola.
- Un grembiulino di plastica per le varie attività scolastiche.
- Bavaglino usa e getta per chi pranza a scuola.
- Per altre specifiche richieste, si rimanda alla riunione di inizio anno scolastico di 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 NANNA  
(Sezione Primavera)**

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

Richiedo l'iscrizione al "PROGETTO NANNA" per l'anno scolastico 2020-2021

**Progetto nanna**

COSTO: Il costo totale del progetto è di € 970,00:

- € 250,00 come adesione unitamente all'atto di iscrizione;
- 9 rate da € 80,00 ciascuna entro il 10 di ogni mese.

Uscita dei bimbi che aderiscono al Progetto nanna dalle ore 15,30 alle ore 16,00.

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

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

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

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