

**Domanda di iscrizione alla Scuola Secondaria I grado “S. Filomena” 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 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. \_\_\_\_\_

- scuola di provenienza: \_\_\_\_\_

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;
- 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 300,00 non rimborsabile in caso di ritiro del ragazzo/a -
- Un contributo annuo pari a Euro 2450,00 da versarsi in 10 rate mensili di Euro 245,00 - anche in caso di non frequenza o ritiro- da settembre 2019 a giugno 2020.

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 Crèdit Agricole Cariparma come coordinate suindicate:

#IBAN: IT46X062306800000056700843

BANCA: Crèdit 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 classe a 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 l'alunno dovesse allontanarsi da scuola per malattia o per motivi famigliari.

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, \_\_\_\_\_

## SCUOLA SECONDARIA I GRADO PARITARIA "S. FILOMENA"

Via Borgo S. Antonio, 61 – 47842 - S. Giovanni in Marignano - Tel: 0541-955109

### Regolamento Anno Scolastico 2020-2021

#### Orari

- La scuola è aperta dal lunedì al venerdì;
- Ingresso è alle ore **8:00**;
- Per chi non mangia a scuola l'uscita è alle ore **13:15**;
- Per gli alunni che pranzano, e rimangono a scuola nel pomeriggio (dal lunedì al giovedì), l'uscita è alle ore **16:00**;
- Inizio della scuola 15 settembre 2020; inizio del pomeriggio e mensa 1 ottobre 2020;
- Per il mese di settembre l'uscita è alle 13:15.

#### Norme di comportamento

- Gli alunni sono tenuti a mantenere un comportamento rispettoso dell'ambiente e delle persone per tutto il periodo che trascorrono a scuola; anche l'abbigliamento dovrà essere decoroso e consona allo stile dell'istituto;
- Non è permesso agli alunni uscire dalla scuola senza richiesta scritta e firmata dai genitori o persone delegate all'uopo presentata in segreteria al momento dell'uscita.

#### Cosa portare a scuola

- Si raccomanda che gli alunni siano forniti di tutto il materiale necessario alle lezioni, tenendo conto delle specifiche richieste di ogni disciplina;
- Libretto scolastico delle giustificazioni vidimato dalla scuola indispensabile per la riammissione alle lezioni in caso di assenza.

#### 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 ragazzi. 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 e/o vomito.

**N.B. Per gli alunni in possesso di cellulari è obbligatorio consegnarli in segreteria prima dell'inizio delle lezioni e ritirarlo alla fine delle suddette.**

**E' SEVERAMENTE VIETATO L'USO DI CELLULARI DURANTE LE LEZIONI.**

**Chi contravviene a questa indicazione incorrerà nei provvedimenti disciplinari posti in essere dall'istituto e previsti dalla normativa sulla tutela della privacy. (note di ammonimento disciplinare, ritiro del medesimo, sospensione dalle lezioni. Tali provvedimenti saranno adottati in base alle singole circostanze e a seconda dei casi, a discrezione del Collegio Docenti e del Dirigente Scolastico).**

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

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

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

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

## SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a.....dichiara **di usufruire o non usufruire** del trasporto scolastico mediante pullman privato a pagamento, messo a disposizione dalla scuola:

Si  No

In caso di adesione barrare il Comune (fra quelli riportati in elenco) in cui il ragazzo/a dovrà essere prelevato al mattino e ricondotto all'uscita dalla scuola, indicando la fermata interessata:

1. Riccione
  - Statale adriatica nelle vicinanze rotonda le vele
  - Riccione paese Viale Lazio Centro della pesa
  - Statale adriatica nelle vicinanze rotonda delle sfere
  - Viale Palermo prima dell'incrocio con via Sicilia
2. Misano Adriatico
  - Via della Repubblica, di fronte cartolibreria Art Attak
  - Via G. Del Bianco prima della rotonda che incrocia Via Ponte Conca
3. Cattolica
  - Via Cabral prima della rotonda che incrocia via S.Allende
  - Via Mazzini di fronte comando Guardia di Finanza
  - Inizio Via Indipendenza presso ferramenta Verni

Il sottoscritto si impegna a versare al momento dell'iscrizione la somma di €200,00 quale caparra sul totale annuale.

Tale somma sarà detratta dalla spesa annuale che verrà stabilita al termine delle iscrizioni, in base al numero degli aderenti.

Il sottoscritto, inoltre, è ben consapevole ed accetta i termini di contratto per cui la caparra non verrà restituita in caso di rinuncia al servizio da parte delle famiglie.

Orari, particolari sulle fermate del pullman e conferma del costo definitivo annuale (circa €500,00) verranno comunicati ad inizio settembre 2020.

**Si richiede anche l'aggiunta di servizio pomeridiano all'uscita delle ore 16.00:**

Si  No

**Per l'eventuale attivazione del servizio pomeridiano e la relativa tariffa si aspetterà la chiusura delle iscrizioni per valutare il numero delle richieste.**

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

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

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

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