

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

**“Corbucci-Verni”**

Via Gaibarella I, 4 – 47842 San Giovanni in Marignano (RN)  
Tel. e fax 0541/955109 – Email: [maestrepiesgm@gmail.com](mailto:maestrepiesgm@gmail.com) - Pec: [maestrepiesgm@pec.it](mailto:maestrepiesgm@pec.it)  
sito: [www.scuolemaestrepiesgm.it](http://www.scuolemaestrepiesgm.it) – Codice Meccanografico: RN1A02400R

**Domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia “Corbucci-Verni” a.s. 2024/2025**

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 2024-2025 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. \_\_\_\_\_

- asilo nido o altro servizio frequentato: \_\_\_\_\_

Segnalazione AUSL

Certificazione di Handicap

Eventuali comunicazioni/informazioni da parte dei Genitori ed Esercente Responsabilità Genitoriale (1):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 su supporti mediatici on-line e off-line della Scuola**

**SI NO**

**SI DICHIARA INOLTRE:**

- 1) 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;
- 2) 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;

- 3) di aver preso visione del PTOF (disponibile sul sito della scuola);
- 4) 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 (disponibile sul sito della scuola);
- 5) di prendere visione e di sottoscrivere 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;
- 6) di prendere visione e sottoscrivere il regolamento interno della scuola e le condizioni generali di contratto e di accettarne il contenuto;
- 7) 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;
- 8) di essere a conoscenza che per l'anno scolastico 2023/2024 in materia di adempimenti vaccinali per l'ammissione alla frequenza nella scuola dell'infanzia e nei servizi educativi per l'infanzia verranno messe in atto le procedure richiamate dalla legge 31 luglio 2017, n. 119 recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".

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.**

(1) 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

La Scuola prevede:

- 1) il versamento di una quota di iscrizione – non rimborsabile in caso di ritiro dell'alunno/a – da consegnare in segreteria contestualmente al modulo d'iscrizione.
- 2) Unicamente in caso di nuove disposizioni governative in materia Covid e dunque nell'impossibilità di recarsi fisicamente in segreteria, le domande di iscrizione ed il relativo documento di bonifico effettuato, dovranno essere inviati al seguente indirizzo mail: maestrepiesgm@gmail.com e per informazioni sarà attivo il seguente contatto telefonico 0541/955109.
- 3) Un contributo annuo da versarsi in 10 rate mensili da settembre 2024 a giugno 2025 come da informativa pagamenti rette a.s.2024/2025. In caso di non frequenza o di non frequenza regolare della scuola dell'alunno/a si è comunque tenuti a corrispondere per intero la retta mensile.
- 4) L'iscrizione dell'alunno/a all'anno successivo è subordinata all'assenza di morosità dell'alunno e/o di fratelli o sorelle frequentanti l'Istituto Maestre Pie dell'Addolorata.
- 5) I buoni pasto sono acquistabili in segreteria. Una volta consegnato il buono al mattino, non potrà essere riconsegnato alla famiglia nel caso in cui l'alunno/a dovesse essere allontanato da scuola per malattia o altro.
- 6) Il gestore non si rende garante degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola.
- 7) Per ogni controversia relativa all'interpretazione e all'esecuzione del presente contratto, il Foro competente è quello di Rimini escluso ogni Foro concorrente o alternativo.

### PAGAMENTI:

La Scuola prevede un contributo annuo totale pari a euro 2.000,00, così suddiviso:

- il versamento di una quota pari a Euro 250,00, da versare al momento dell'iscrizione e da consegnare insieme al presente modulo – non rimborsabile in caso di ritiro del bambino/a;
- un contributo annuo pari a Euro 1.750,00 da versarsi in 10 rate mensili di Euro 175,00 - anche in caso di non frequenza – da settembre 2024 a giugno 2025 compresi.

Le rate dovranno essere versate o in segreteria o 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 sottoindicate:

**#IBAN: IT46X062306800000056700843 - SWIFT/BIC: CRPPIT2P582**

BANCA: Crédit Agricole Cariparma Filiale di San Giovanni in Marignano
<b>Intestato a: ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA</b>
Nella Causale indicare:
<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>cognome e nome dell'Alunno,</u></li><li>• <u>la sezione cui è iscritto,</u></li><li>• <u>la mensilità</u></li></ul>

I **buoni pasto** sono acquistabili in segreteria solo ed esclusivamente in blocchetti da 10 buoni pasto. La cucina è interna ed è gestita dalla Cooperativa Diapason di Rimini.

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

### PROGETTI FACOLTATIVI

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

### FIRME PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL CONTRATTO

Firma della Madre

Firma del Padre

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale (1)

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.**

(1) 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.

## REGOLAMENTO anno scolastico 2024/2025 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 comprovate necessità, potrà usufruire del Progetto Accoglienza, cioè ingresso anticipato alle ore **7:45**, previa compilazione del modulo di richiesta scritta in segreteria).
- 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**.
- Per il mese di settembre l'uscita è dalle 12.00 alle 12.30.
- **Sarà possibile usufruire del 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

- Uno **zainetto/sacchetta** 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 2024.

### 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, \_\_\_\_\_

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.**

(1) 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.

SCUOLA DELL'INFANZIA  
PARITARIA

*"Corlucci-Verni"*

Via Gaibarella I, 4  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA PRIMARIA  
PARITARIA

*"Maestre Pie"*

Via Gaibarella I, 4  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA SECONDARIA  
I° GRADO PARITARIA

*"S. Filomena"*

Via Borgo S. Antonio, 61  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)

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

(Modulo da consegnare in segreteria unitamente all'iscrizione all'anno scolastico 2024/2025)

**Il Progetto si svolgerà da ottobre 2024 a maggio 2025** e prevede la compresenza di un'insegnante italiana e di una madrelingua inglese una mattina a settimana. In base agli iscritti, i bambini potranno essere suddivisi in due gruppi: 2 e 3 anni e 4 e 5 anni. In questo modo i bambini di 2-3 anni parteciperanno al progetto per circa un'ora a settimana, quelli di 4-5 anni per circa 2 ore a settimana.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Richiedo l'iscrizione al **"PROGETTO POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE"** per l'anno scolastico 2024-2025

Il progetto si svolgerà da ottobre 2024 a maggio 2025.

**COSTO:** Il costo totale del progetto per l'intero anno è di € 484,00.

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 € 384,00:  
 in 8 rate da 48,00 euro ciascuna entro il 10 del mese da ottobre 2024 a maggio 2025,

**OPPURE**

- in un'unica soluzione entro il 30 ottobre 2024.

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

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

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

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.**

(1) 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.

SCUOLA DELL'INFANZIA  
PARITARIA

*"Corbucci-Verni"*

Via Gaibarella I, 4  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA PRIMARIA  
PARITARIA

*"Maestre Pie"*

Via Gaibarella I, 4  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA SECONDARIA  
I° GRADO PARITARIA

*"S. Filomena"*

Via Borgo S. Antonio, 61  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)

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

## MODULO ISCRIZIONE PROGETTO NANNA

*(Modulo da consegnare in segreteria unitamente all'iscrizione all'anno scolastico 2024/2025)*

Il Progetto si svolgerà da ottobre 2024 a giugno 2025.

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 2024-2025 scegliendo una fra le due opzioni:

### **Opzione NANNA TUTTO L'ANNO**

COSTO: Il costo totale del progetto per l'intero anno è di € 505,00.

- verso € 100,00 come adesione unitamente all'atto di iscrizione (in caso di non attivazione del progetto tale somma verrà restituita);
- mi impegno a versare i restanti € 405,00:
  - in 9 rate da € 45,00 ciascuna entro il 10 di ogni mese, oppure
  - in un'unica soluzione entro il 30 ottobre 2024.

### **OPPURE**

### **Opzione NANNA A MESI**

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

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.

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.**

(1) 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.