

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

“Corbucci-Verni”

Sezione Primavera

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

Tel. e fax 0541/955109 – Email: maestrepiesgm@gmail.com - Pec: maestrepiesgm@pec.it

sito: www.scuolemaestrepiesgm.it – Codice Meccanografico: RN1A02400R

Domanda di iscrizione alla Sezione Primavera della 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 2024/2025 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⁽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.

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 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 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 da versarsi in base al proprio ISEE, secondo la tabella sotto riportata:

Rette fino alle ore 14.00:

(Per il pomeriggio vd. Progetto nanna in allegato)

FASCIA ISEE	QUOTA ISCRIZIONE	RATA MENSILE	CONTRIBUTO ANNUO
Da € 0 ad € 12.000,00	€ 250,00	€ 275,00	€ 3.000,00
Da € 12.000,00 ad € 26.000,00	€ 250,00	€ 280,00	€ 3.050,00
Oltre € 26.000,00 e per chi non consegna ISEE	€ 250,00	€ 285,00	€ 3.100,00

Se verrà ancora confermata anche per il prossimo anno educativo la convezione con il Comune di San Giovanni in Marignano, potrete accedere al **BONUS AL NIDO CON LA REGIONE (se siete residenti a San Giovanni in M. con un ISEE sotto i 26.000,00 euro)**. Tale Bonus verrà attivato direttamente dalla scuola.

Ricordiamo inoltre che potete accedere al **BONUS NIDO (direttamente tramite portale INPS o Patronato)** a prescindere dal vostro ISEE e dalla vostra residenza.

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

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 educativo 2024/2025 SEZIONE PRIMAVERA

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 in segreteria).
- 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 è dalle **15.30 alle 16.00**.
- I bambini usufruiranno del servizio mensa, del progetto nanna e del progetto potenziamento inglese, a fine ambientamento.

Cosa portare a scuola

- Uno **zainetto/sacchetta** con il cambio (tutto contrassegnato con il nome), da tenere a scuola.
- Due confezioni 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.
- Bavaglino usa e getta per chi pranza a scuola.
- Per altre specifiche richieste, si rimanda alla riunione di inizio anno scolastico di 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 (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.

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 – C.F. 02501340588 – P.I. 01066541002

MODULO ISCRIZIONE PROGETTO POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE – Sez. Primavera

(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 – Sez. Primavera**” 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 € 564,00.

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 € 464,00:
 in 8 rate da 58,00euro 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 ⁽¹⁾ _____

San Giovanni in Marignano _____



MODULO ISCRIZIONE PROGETTO NANNA – Sez. Primavera

(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 – Sez. Primavera"** per l'anno scolastico 2024-2025:

Opzione NANNA TUTTO L'ANNO – Sez. Primavera

COSTO: Il costo totale del progetto per l'intero anno è di € 1015,00.

- verso € 250,00 come adesione unitamente all'atto di iscrizione (in caso di non attivazione del progetto tale somma verrà restituita);
- mi impegno a versare i restanti € 765,00:
 - in 9 rate da € 85,00 ciascuna entro il 10 di ogni mese, oppure
 - in un'unica soluzione entro il 30 ottobre 2024.

OPPURE

Opzione NANNA A MESI – Sez. Primavera

- COSTO: Il costo è di € 150,00 al mese.
- Se il servizio verrà attivato si potrà accedere anche solo per il singolo mese versando la somma di € 150,00 entro il 10 del 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 (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.