

POLO DELL'INFANZIA PARITARIO**“Corbucci-Verni”**

Via Gaibarella 1, 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 Scuola dell’Infanzia “Corbucci-Verni” a.s. 2026/2027**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 / Tutor

Residenza indirizzo _____

comune _____ cap _____ prov. _____

(solo se è diverso dalla residenza)

Domicilio indirizzo _____

comune _____ cap _____ prov. _____

Recapito cellulare _____ autorizzo comunicazioni dalla scuolaRecapito telefono fisso _____ autorizzo comunicazioni dalla scuolaEmail 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 / Tutor

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 2026-2027 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.L. gs 196/2003 Codice della Privacy (disponibile sul sito della scuola);
- 5) di prendere visione e di sottoscrivere senza riserve le condizioni generali di contratto indicate. 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 2026/2027 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) Un contributo annuo da versarsi in 10 rate mensili da settembre 2026 a giugno 2027 come da informativa pagamenti rette a.s.2026/2027. 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.
- 3) 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.
- 4) 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.
- 5) Il gestore non si rende garante degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola.
- 6) 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 2150,00, 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 1.900,00 da versarsi in 10 rate mensili di Euro 190,00 - anche in caso di non frequenza – da settembre 2026 a giugno 2027 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: IT46X0623068000000056700843 - SWIFT/BIC: CRPPIT2P582

BANCA: Crédit 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 mensilità</u>

I **buoni pasto**, del costo di € 65,00, sono acquistabili in segreteria solo ed esclusivamente in blocchetti da 10 buoni pasto.

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)
- Progetto accoglienza (ingresso anticipato)
- Progetto scuola aperta (chiusura posticipata)

FIRME PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL CONTRATTO

Firma della Madre

Firma del Padre

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale (1)

San Giovanni in Marignano, _____

REGOLAMENTO anno scolastico 2026/2027 INFANZIA

Orari

- La scuola è aperta dal lunedì al venerdì.
- Al mattino l'ingresso è dalle ore **8:00** alle ore **9:00**
- Chi lo desidera potrà usufruire del Progetto Accoglienza, cioè ingresso anticipato alle ore 7:30 vd. Allegato A.
- 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**.
- Chi lo desidera potrà usufruire del progetto Scuola aperta (uscita posticipata) vd. Allegato B.
- Per la prima settimana di scuola 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 2026.

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,_____

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

MODULO ISCRIZIONE PROGETTO POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE

(Modulo da consegnare in segreteria unitamente all’iscrizione all’anno scolastico 2026/2027)

Il Progetto si svolgerà da ottobre 2026 a maggio 2027 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 più gruppi. In base alla tipologia dei gruppi di bambini verrà tarata la durata dei singoli incontri.

Io sottoscritto _____

genitore di _____ nato il _____

Richiedo l’iscrizione al **“PROGETTO POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE”** per l’anno scolastico 2026-2027

Il progetto si svolgerà da ottobre 2026 a maggio 2027.

COSTO: Il costo totale del progetto per l’intero anno è di € 560,00.

1. verso € 120,00 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 € 440,00:
 in 8 rate da 55,00 euro ciascuna entro il 10 del mese da ottobre 2026 a maggio 2027.

Firma della Madre_____

Firma del Padre_____

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale_____

San Giovanni in Marignano_____

MODULO ISCRIZIONE PROGETTO NANNA

(Modulo da consegnare in segreteria unitamente all’iscrizione all’anno scolastico 2026/2027)

Il Progetto si svolgerà da ottobre 2026 a giugno 2027.

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 2026-2027 scegliendo una fra le due opzioni:

Opzione NANNA TUTTO L’ANNO

COSTO: Il costo totale del progetto per l’intero anno è di € 595,00.

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 € 495,00:
 - in 9 rate da € 55,00 ciascuna entro il 10 di ogni mese

OPPURE

Opzione NANNA A MESI

COSTO: Il costo è di € 120,00 al mese.

Se il servizio verrà attivato si potrà accedere anche solo per il singolo mese versando la somma di € 120,00 entro il 10 del mese.

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**ALLEGATO A****PROGETTO ACCOGLIENZA**

RICHIESTA INGRESSO ANTICIPATO: Il Progetto accoglienza prenderà l'avvio il giorno successivo all'inizio della scuola e terminerà con la chiusura della medesima. Tale Progetto verrà attivato se si raggiungerà un numero minimo di iscritti. Se non si dovesse attivare, la quota relativa verrà rimborsata alla famiglia

Io sottoscritto _____

genitore di _____ nato il _____

Richiedo l'ingresso anticipato per l'anno scolastico 2026-2027

COSTO: Il costo annuale è di € 200,00 da versare al momento di adesione al Progetto.

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) Sudetta 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**ALLEGATO B****PROGETTO SCUOLA APERTA**

RICHIESTA USCITA POSTICIPATA: Il Progetto Scuola Aperta prenderà l'avvio dal mese di ottobre 2026 e terminerà con la conclusione della scuola. Tale Progetto verrà attuato se si raggiungerà un numero minimo di iscritti. Se non si dovesse attivare, la quota di iscrizione verrà rimborsata

Io sottoscritto _____

genitore di _____ nato il _____

Richiedo l'uscita posticipata per l'anno scolastico 2026-2027:

- Dalle ore 16:00 alle ore 17:00 costo € 985,00, di cui € 130,00 da versarsi al momento di iscrizione e il restante in 9 rate da € 95,00 al mese;

Le quote mensili si intendono forfettarie e sono uguali per ogni mensilità da ottobre a giugno.

Le quote mensili si versano entro il 10 del mese, contestualmente al pagamento della rata scolastica.

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.**

Sudetta 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.