

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA

“Maestre Pie”

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: RN1E01000R

Domanda di iscrizione alla Scuola Primaria “Maestre Pie” 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 / 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 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. _____

- Scuola dell'Infanzia frequentata: _____

☐ 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 della primaria;
- 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 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 o dalle insegnanti di classe. 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 entro il 10 di ogni mese 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 Crèdit 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 classe a cui è iscritto,</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.

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.

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA “MAESTRE PIE”

Via Gaibarella n.1, 4 – 47842 - S. Giovanni in Marignano - Tel: 0541-955109

Anno Scolastico 2026-2027

Orari

- La scuola è aperta dal lunedì al venerdì.
- L'ingresso del mattino è alle ore 8:00 e le lezioni hanno inizio alle ore 8:10.
- **Per comprovate necessità si può usufruire del Progetto Accoglienza, cioè ingresso anticipato alle ore 7:30, previa compilazione del modulo di richiesta (ALLEGATO A) e versamento della relativa quota di € 200,00 annuali;**
- Lunedì, mercoledì e venerdì le lezioni terminano alle ore 12:55;
martedì e giovedì alle ore 16:00, con la pausa per la mensa dalle ore 12:30 alle 14:00.
- Lunedì, mercoledì e venerdì c'è la possibilità di frequentare il laboratorio dei compiti dalle ore 14:00 alle 16:00.
- **Ogni pomeriggio, a livello facoltativo, sarà attivo il posticipo scolastico per offrire un ulteriore servizio alle famiglie, seguendo queste possibilità:**
 - 1) **Dalle ore 16:00 alle ore 17:00 costo € 985,00 annuali;**
al servizio si accede unicamente previa iscrizione (ALLEGATO B) unitamente al versamento della quota corrispondente. Qualora il servizio non dovesse essere attivato per il mancato raggiungimento del numero di iscritti necessari, la quota versata sarà restituita alla famiglia. Non sarà possibile usufruire del servizio senza essersi prima iscritti in Segreteria.
- La mensa interna è attiva tutti i giorni, ma facoltativa.

Regolamento

- Il cuore della scuola è l'educazione che non può prescindere da un rapporto collaborativo e di fiducia tra docenti e genitori; gli alunni pertanto, durante la vita scolastica, sono accompagnati ad avere rispetto per se stessi, i compagni, il personale docente e non docente della scuola, gli ambienti scolastici in cui vivono: l'aula, le suppellettili, la palestra, i campi da gioco, i laboratori, i servizi igienici. (Eventuali danni dovranno essere corrisposti economicamente)
- Gli alunni sono accompagnati ad avere un comportamento educato sempre: in classe durante le lezioni, negli spostamenti della classe verso i laboratori e la palestra, all'uscita della scuola, nel refettorio, durante eventuali uscite didattiche.
- I genitori sono tenuti ad accompagnare e riprendere i propri figli rispettando l'orario di inizio e di termine delle lezioni.
- È obbligatorio indossare il grembiule scolastico (rosa per le femmine, azzurro per i maschi). La famiglia è responsabile dell'abbigliamento decoroso e rispettoso dell'ambiente che gli alunni frequentano.
- La Regione Emilia Romagna ha abolito l'obbligo di presentazione del certificato medico per la riammissione a scuola dopo la malattia. Per tale ragione si richiede ai genitori attenzione e responsabilità nel rientro a scuola dei propri figli, onde evitare che una eventuale leggerezza influisca sulla salute degli altri bambini.
- Dopo ogni assenza, è richiesta la giustificazione sul diario da parte della famiglia.
- A scuola non è consentito l'uso del cellulare.

La scuola si riserva di adottare dei provvedimenti disciplinari in caso di mancato rispetto del suddetto regolamento.

Firma della Madre _____

Firma del Padre _____

SCUOLA DELL'INFANZIA
PARITARIA

"Carlucci-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) 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 – 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 annuali, 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.**

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.