

## **POLO DELL'INFANZIA PARITARIO**

### **“Corbucci-Verni”**

#### **Sezione Primavera**

Via Gaibarella 1, 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 Sezione Primavera del Polo dell’Infanzia “Corbucci-Verni” a.s. 2026/2027**

**SI PREGA DI COMPILEARE 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. \_\_\_\_\_

- 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 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<sub>(1)</sub> \_\_\_\_\_

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 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 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
<b>Da € 0 ad € 12.000,00</b>	<b>€ 250,00</b>	<b>€ 290,00</b>	<b>€ 3.150,00</b>
<b>Da € 12.000,00 ad € 26.000,00</b>	<b>€ 250,00</b>	<b>€ 295,00</b>	<b>€ 3.200,00</b>
<b>Oltre € 26.000,00 e per chi non consegna ISEE</b>	<b>€ 250,00</b>	<b>€ 300,00</b>	<b>€ 3.250,00</b>

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 sotto indicate:

**#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:

- cognome e nome dell'Alunno,
- la sezione cui è iscritto,
- la mensilità

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)
- Progetto accoglienza (ingresso anticipato) Allegato A
- Progetto scuola aperta (chiusura posticipata) Allegato B

### **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.

Istituto Maestre Pie dell'Addolorata  
**Polo per l'Infanzia "Corbucci Verni"**  
Via Gaibarella I, 4 - 47842 San Giovanni in Marignano (RN)  
Tel. e fax 0541/955109 – Tel. 0541/827054 – Cell. 329 9827499  
e-mail: [maestrepiesgm@gmail.com](mailto:maestrepiesgm@gmail.com) - [www.scuolemastrepiesgm.it](http://www.scuolemastrepiesgm.it)

## REGOLAMENTO anno educativo 2026/2027 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 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, 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**.
- Chi lo desidera potrà usufruire del progetto Scuola aperta (uscita posticipata) vd. Allegato B.
- 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.
- Bavaglini usa e getta per chi pranza a scuola.
- Per altre specifiche richieste, si rimanda alla riunione di inizio anno scolastico di 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 fuci liquide) e/o vomito (almeno due episodi).

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

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

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale <sup>(1)</sup>\_\_\_\_\_

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](mailto: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 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 – Sez. Primavera**” per l’anno scolastico 2026-2027

Il 7ermata7 si svolgerà da ottobre 2026 a 7ermat 2027.

**COSTO:** Il costo totale del 7ermata7 per l’intero anno è di € 640,00.

1. verso € 120,00 come adesione unitamente all’atto di iscrizione (in caso di non attivazione del 7ermata7, tale somma verrà restituita);
2. mi impegno a versare I restanti € 520,00:

in 8 rate da 65,00 euro ciascuna entro il 10 del mese da ottobre 2026 a Maggio 2027

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 7ermata 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.

## **MODULO ISCRIZIONE PROGETTO NANNA – Sez. Primavera**

*(Modulo da consegnare in 8ermata88a 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 – Sez. Primavera**” per l’anno scolastico 2026-2027:

**Opzione NANNA TUTTO L’ANNO – Sez. Primavera**

COSTO: Il costo totale del 8ermata8 per l’intero anno è di € 1150,00.

1. verso € 250,00 come adesione unitamente all’atto di iscrizione (in caso di non attivazione del 8ermata8 tale somma verrà restituita);
2. mi impegno a versare I restanti € 900,00:
  - in 9 rate da € 100,00 ciascuna entro il 10 di ogni mese;

**Opzione NANNA A MESI – Sez. Primavera**

- COSTO: Il costo è di € 170,00 al mese.

- Se il servizio verrà attivato si potrà accedere anche solo per il singolo mese versando la somma di € 170,00 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 8ermata 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)



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

**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)

**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 € 220,00 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**

**"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

**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 € 1500,00 annuali, di cui € 150,00 da versarsi al momento dell'iscrizione e il restante in 9 rate da € 150,00 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.