

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Coordinatrice Didattica della **Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria Suore Compassioniste Serve di Maria scuola "Capogrosso"**

Via Arc. De Paola, 12 Caivano

Tel. 0818313192 Fax 0818302907 istitutuocapogrosso@libero.it

Il sottoscritt _____ padre / madre / tutore
cognome e nome

del/la alunna _____
cognome e nome

M	F
---	---

essendo a conoscenza dell'offerta formativa dell'Istituto

CHIEDE l'iscrizione del figlio/a

alla **Scuola dell'Infanzia**, sezione..... per l'anno scolastico.....

alla **Scuola Primaria**, classe per l'anno scolastico

A tal fine **dichiara**, a norma e ai sensi dell'art . 46, DPR 445/2000, che l'alunno _____

cognome e nome

codice fiscale

è nat ___ a _____ (Prov. ___) il _____

è cittadino italiano / altro (indicare cittadinanza) _____

è abitante a _____ (Prov. _____)

in via/piazza _____ n. _____ cap _____

ha frequentato la Scuola dell'Infanzia: SI NO per anni: _____

proviene dalla Scuola dell'Infanzia /Primaria di _____
nome paese

Dichiara inoltre che le generalità dei genitori del/la alunna sono le seguenti e che la propria famiglia è così composta:

Padre

Cognome e Nome: Professione:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Cittadinanza: Codice fiscale:

Titolo di studio:

Cellulare: Tel casa: Tel lavoro:

E-mail:

Madre

Cognome e Nome: Professione:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Cittadinanza: Codice fiscale:

Titolo di studio:

Cellulare: Tel casa: Tel lavoro:

E-mail:

CHEDE DI AVVALERSI DI:

- orario prolungato delle attività scolastiche di post scuola:
 - danza
 - basket.....
 - trinyti.....
 - studio assistito.....
 - altro.....

DOCUMENTI OCCORRENTI PER la prima iscrizione:

- certificato di nascita e di residenza
- certificato di vaccinazione
- fotocopia del codice fiscale dell'alunno e dei genitori
- Nulla Osta dalla scuola di competenza (scuola primaria)

- Altri: _____

Consenso genitori

La/Il sottoscritta/o dichiara di esser consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti della presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali propri e del proprio/a figlio/a _____, inclusi anche quelli sensibili.

Autorizzo al trattamento dei dati e delle immagini personali in base alla legge 196/2003, che potranno essere usati solo dalla scuola per scopi didattici e/o pubblicati sul sito dell'Istituto NO /___/ SI /___/

firma del padre _____

firma della madre _____

firma del tutore _____

CAIVANO, _____

<p>RISERVATO ALLA SCUOLA</p> <p>La domanda è stata presentata alla scuola il</p> <p>Firma della Coordinatrice Didattica</p> <p>.....</p>
--



SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PARITARIA
"Capogrosso"
Diretta dalle Suore Compassioniste Serve di Mario.
Via Arc De Paola, 12 80023 CAIVANO (NA)
Tel. 0818313192 Fax. 081.8302907

CONTRATTO

Io/I sottoscritto/i
genitore/i dell'alunno/a nel confermare **l'Iscrizione**
del proprio figlio/a alla scuola.....classe
per l'Anno Scolastico

versa/no contestualmente alla sottoscrizione della presente la somma **di €110,00** a titolo di Iscrizione (non rimborsabile in quanto comprende l'assicurazione), dichiarando espressamente di accettare e approvare le seguenti disposizioni:

1. i genitori degli alunni, nel sottoscrivere il presente contratto, dichiarano di essere a conoscenza e di condividere le linee ispiratrici del progetto educativo di questo Istituto e di accettare il Progetto stesso e il Regolamento di Istituto;
2. entrambi si assumono l'impegno del versamento delle rette scolastiche all'inizio di ogni mese (dall'1 al 15) fino al termine della permanenza scolastica del/della figlio/a in Istituto ;
3. i genitori degli alunni che durante l'anno scolastico lasciano la scuola sono tenuti al pagamento non rimborsabile di tutte le rate scadute in data precedente a quella del ritiro o dell'allontanamento.
4. le rette scolastiche non comprendono eventuali spese per: pasti, tute e grembiuli, eventuali libri, attività culturali e sportive, uscite didattiche e altre attività extracurricolari deliberate annualmente dal Collegio Docenti;
5. le eventuali assenze, per malattie od altro motivo, non danno luogo a rimborso o riduzione di retta dovuta all'Istituto.
6. Settembre e Giugno vanno pagati per intero, poiché il servizio scolastico è comunque garantito.
7. Qualora i genitori fossero separati o divorziati, tutte le spese per le prestazioni didattiche ed educative rese dall'Istituto saranno sostenute dal/dalla
sig./sig.ra..... padre / madre dell'alunno/a;

Data Firma di entrambi i genitori

.....