



**Scuola Primaria Paritaria
"Istituto Casa San Giuseppe"**
Via Squillace 11 – 00178 (RM)
Sito: www.istitutocasasangiuseppe.it
Email: info@istitutocasasangiuseppe.it
Tel: 06/7188250 – fax: 06/71299841

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Al Dirigente Scolastico

..... sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

in qualità di

padre madre tutore

..... sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

in qualità di

padre madre tutore

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno/a _____ (cognome e nome)

alla Classe _____ di codesta Scuola, per l'anno scolastico 2022/2023.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

DICHIARANO che

L'alunno/a _____ (cognome e nome)

è nato/a a _____ (_____) il _____

Codice fiscale: _____

è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (_____) in _____

n° _____ CAP _____

è domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) a _____ (_____) in Via

_____ n° _____ CAP _____

è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

IL PADRE/TUTORE è _____

nato a _____ (____) il _____

è residente a _____ (____) in _____

_____ n° _____ CAP _____ Telefono _____

C.F. _____ Professione _____

LA MADRE/TUTORE è _____

nata a _____ (____) il _____

è residente a _____ (____) in _____

_____ n° _____ CAP _____ Telefono _____

C.F. _____ Professione _____

EVENTUALE RICHIESTA DOCENTE DI SOSTEGNO

I sottoscritti al fine di consentire gli adempimenti connessi all'assegnazione di un insegnante di sostegno, segnalano che ...l.. figli.. si trova nella condizione di:

- portatore di handicap (L. 104/02) in fase di certificazione
- portatore di handicap (L. 104/02) riconosciuto e certificato*

Indicare per esteso l'eventuale Centro Riabilitativo che segue l'alunno

* Allegare la documentazione medico-specialistica.

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici da apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi di DSA entro 10 giorni dalla presentazione della domanda.

Dichiarano altresì di non aver effettuato l'iscrizione in altre scuole.

Dichiarano inoltre che l'alunno ... e' affett... da:

- patologie diagnosticate (es. diabete. epilessia, asma, etc...)
- allergie diagnosticate
- intolleranze alimentari diagnosticate
- altro (.....)

NOTA: Allegare la documentazione medico-specialistica con l'eventuale indicazione delle precauzioni da tenere.

Ogni comunicazione amministrativa riguardante il curriculum scolastico del minore dovrà essere inviata all'indirizzo di residenza/domicilio indicato nel presente modulo e/o al seguente indirizzo:

e-mail _____

e-mail _____

Per comunicazioni urgenti si indicano i seguenti recapiti telefonici:

Numero telefono	risponde

Ai dati contenuti nella presente domanda verrà riservato il trattamento previsto dal D.Lgs. 196/2003, artt. 13 e 7, compatibilmente con i fini delle attività e finalità di codesta Scuola.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla Scuola ogni variazione in tema di stato di famiglia, nonché di informare la Direzione della Scuola qualora dovesse sopraggiungere la separazione personale tra i coniugi o la cessazione degli effetti civili del matrimonio/scioglimento del matrimonio, perdita della podestà genitoriale; obbligandosi sin d'ora a dichiarare il regime di affidamento stabilito dal Tribunale e/o ogni sua variazione, autorizzando il trattamento dei dati personali ai sensi dell'attuale normativa sulla privacy.

La mancata comunicazione di tali dati dovrà intendersi formale autorizzazione alla Scuola a ritenere validi quelli già comunicati con esonero di ogni altra responsabilità da parte della Direzione scolastica per il rilascio del nulla osta e di ogni altro certificato riguardante il minore.

L'ISCRIZIONE SI INTENDERÀ FORMALIZZATA CON LA RESTITUZIONE DEL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO IN OGNI SUA PARTE, AL QUALE DOVRÀ ESSERE ALLEGATA LA QUIETANZA DI VERSAMENTO DELL'IMPORTO DI € 220,00 (DUECENTOVENTI/00) – QUALE QUOTA ANNUA DI ISCRIZIONE – DA CORRISPONDERSI ENTRO IL 31 GENNAIO 2022.

Data _____

Firma _____

Firma _____

¹*Firma di autocertificazione da apporre al momento della presentazione della domanda di iscrizione.

²*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla Scuola eventuali variazioni dell'affido.

I genitori dichiarano che la Scuola dovrà effettuare le comunicazioni, tra cui quelle relative alla valutazione, ad entrambi.

CHIEDONO INOLTRE L' AMMISSIONE AL SERVIZIO

- **PRE SCUOLA PRIMARIA (7,15 – 8,15)**
- **POST SCUOLA PRIMARIA (16,00 – 17,30)**

A tal fine dichiarano di essere a conoscenza delle modalità di fruizione del servizio che qui di seguito si riportano:

SERVIZIO PRE SCUOLA PRIMARIA

Il servizio si svolgerà presso la scuola dal lunedì al venerdì dalle 7,15 alle 8,15 con colazione e attività di intrattenimento.

Costo mensile del servizio: € 20,00

SERVIZIO POST SCUOLA PRIMARIA

Il servizio si svolgerà presso la scuola dal lunedì al venerdì dalle 16,00 alle 17,30 con merenda e rinforzo dell'attività didattica (svolgimento compiti col supporto delle insegnanti).

Sono inoltre previsti n. 2 incontri settimanali "***Elements de base du français***" della durata di 45 minuti ciascuno (il numero minimo di adesioni per lo svolgimento dei predetti incontri e' di 10 alunni).

Costo mensile del servizio: € 30,00

Il costo complessivo per il servizio di pre e post scuola primaria è pari mensilmente ad € 45,00

* * *

L'adesione al servizio potrà avvenire anche mensilmente con comunicazione da far pervenire alla segreteria, entro e non oltre il giorno 20 del mese precedente a quello di fruizione, e con contestuale pagamento anticipato dell'importo mensile relativo al servizio prescelto.

Le attività del servizio post scuola potranno subire variazioni così come potranno essere previste attività integrative a pagamento (es. corso di Inglese) che verranno previamente comunicate ai genitori degli alunni interessati.

Le tariffe per i servizi pre e post scuola non sono frazionabili in base all'utilizzo effettivo.

Data _____

Firma

Firma

Accetto di corrispondere la quota di iscrizione annua di € 220,00 per l'anno scolastico 2020/21 e dichiaro di essere a conoscenza delle norme economiche, didattiche, organizzative dell'Istituto e di accettarle senza riserve sottoscrivendo la presente domanda.

Data, _____

Firma

N.B.: la domanda può essere accettata solo se debitamente compilata in ogni sua parte e completa di:

- Fotocopia di documento di identità e codice fiscale di entrambi i genitori/tutori dell'alunno
- Fotocopia di documento di identità e codice fiscale dell'alunno
- Stato di famiglia dell'alunno
- Certificato delle vaccinazioni effettuate
- Certificato di nascita
- Ricevuta del versamento della quota annua di iscrizione