



**Scuola Dell'Infanzia Paritaria**  
**Sezione Primavera (Det.Dir. n.100 del 24 gennaio 2012 Comune di Roma)**  
**"Maestre Pie dell'Addolorata"**  
Via A. Tebaldi, 20 – 00168 Roma  
Tel 06-3058040 – Fax 06-35019717  
P.I. 01066541002  
Cod. Mecc.: **RM1A29000G**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**A.S. 2018-2019**  
**Scuola Dell'Infanzia**  
**(nati entro il 31 dicembre 2015)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

in qualità di padre  madre  del minore,

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**  
**(Artt. 23-26 del Decreto Legislativo 196/2003 in materia di protezione dei dati personali)**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai sensi degli artt. 23 e 26 del citato codice, consente al trattamento dei dati personali anche sensibili dell'alunno/a che sono stati forniti alla scuola con la domanda di iscrizione o tramite altra documentazione presentata dalla famiglia. I dati personali saranno utilizzati nello svolgimento delle attività e delle funzioni dirette al perseguimento delle finalità determinate e legittime individuate dalle disposizioni normative, generali e di settore, per conto dell'Istituto Maestre Pie Dell'Addolorata, **da Sr Silvia Brandi Via Augusto Tebaldi n.20 Roma**, che gestisce la Scuola dell'Infanzia - Primaria Paritaria ed è responsabile del trattamento. Esprime in particolare il consenso alla comunicazione dei dati personali non sensibili elencati alla **lettera A) , B) , C)** e dei **dati sensibili di cui al punto D) dell'informativa** allegata, **che il genitore non dovrà consegnare alla scuola dopo averla firmata.**

Il sottoscritto autorizza inoltre il Gestore alla effettuazione di riprese e fotografie inerenti l'attività didattica da utilizzare esclusivamente a fini istituzionali. Per eventuali **pubblicazioni sul sito Web e sulla pagina Facebook della scuola**, si utilizzerà **l'allegato n.2** della presente iscrizione da restituire in segreteria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI AVVALERSI

**1° Fascia mensile**  Orario attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 h settimanali** (8,00 – 13,00 SENZA PASTO) ( 950 ore annue) – senza uscita h 12,30 **€ 135,00**

**2° Fascia mensile**  Orario ordinario delle attività educative per **30 h settimanali** ( 8,30 – 14,30) **€ 150,00**

**3° Fascia mensile**  Orario ordinario delle attività educative per **40 h settimanali** ( 8,30 – 16,30) **€ 170,00**

### SERVIZI EXTRASCOLASTICI

◆ Pre - Scuola 7,30 – 8,25 ( € 50,00 mensile 2° - 3° fascia oraria )  
Pre - Scuola 7,30 – 8,00 ( € 25,00 mensile 1° fascia oraria)

- ◆ MINIBASKET (5 ANNI) (orari da definire)
- ◆ PATTINAGGIO ARTISTICO SU ROTELLE (5 ANNI) (orari da definire)
- ◆ LABORATORIO SCACCHI ( Orario da definire)
- ◆ LABORATORIO INGLESE ( Orario da definire)

N.B.: Gli alunni che si sposteranno dalla 1° fascia oraria alle altre fasce orarie dovranno, in caso di necessità pagare il servizio di pre-scuola.,

### DICHIARA INOLTRE DI

**Aver preso visione e di accettare 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.**

*In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero*

### DICHIARA CHE

L'alunno/a: \_\_\_\_\_

é nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro  (indicare quale cittadinanza) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

è domiciliato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  o

\*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Asilo nido o altro servizio frequentato: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

cell. Madre \_\_\_\_\_

cell. Padre \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

### ***Notizie relative all'altro genitore:***

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente: \_\_\_\_\_

in Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a dichiara che la composizione della famiglia alla data odierna è:*  
**( COMPILARE PER ESTESO )**

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Luogo e Data di Nascita</i>	<i>Parentela</i>

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

## CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

- La retta annuale complessiva per la frequenza della Scuola dell'Infanzia (settembre -giugno) 1.350,00 /1.500,00/1.700,00 a seconda delle fasce orarie scelte:
- Dalle ore 8,00 alle ore 13,00 (**senza pasto**) **€ 135,00** ( Per 10 rate mensili)
- Dalle ore 8,30 alle ore 14,30 **e non oltre** **€ 150,00** ( Per 10 rate mensili) + costo del pasto.
- Dalle ore 8,30 alle ore 16,30 **e non oltre** **€ 170,00** ( Per 10 rate mensili) + costo del pasto
- **L'importo dell'iscrizione (€ 160,00)** è escluso dalla retta annuale, dovrà essere versato al momento della consegna del presente modulo. Esso potrà essere deducibile, richiedendo in segreteria la certificazione necessaria.
- I compensi dovranno essere versati entro i primi 10 giorni del mese.

( E' possibili effettuare il pagamento mediante bonifico bancario utilizzando il seguente  
**Codice IBAN: IT 84Y031110328200000092357**

- E' in funzione il servizio di **pre - scuola** dalle ore 7,30 alle ore 8,25 **€ 50,00 ( mensili)**  
**GIORNALIERO € 5,00**
1. Se l'alunno, dopo l'accettazione della domanda di iscrizione, si ritira, non verrà rimborsato dell'importo versato;
  2. Se non frequenta regolarmente la scuola, il/la sottoscritto/a è comunque tenuto/a a corrispondere **per intero la retta mensile** finché non faccia richiesta di trasferimento.
  3. In caso di ritardato pagamento della retta alla scadenza, il gestore si riserva di chiedere il saldo di quanto dovuto.
  4. Inoltre la Scuola si riserverà di non accettare le iscrizioni per **l'anno successivo** di coloro che nel mese di gennaio / febbraio (periodo di iscrizioni) non abbiano regolarizzato i propri pagamenti per intero.
  5. Il costo di ogni singolo pasto fornito dal Servizio di Ristorazione è di € 6,00 ( l'aumento è dovuto all'adeguamento ISTAT).
  6. La Scuola come **unica** forma di agevolazione alle famiglie applicherà una riduzione sul compenso in **caso di n.2 fratelli ( del 20%)**

\*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

*Per ogni controversia relativa all'interpretazione e all'esecuzione del presente contratto, il Foro competente è quello di Roma escluso ogni Foro concorrente o alternativo.*

*In particolare ed esplicitamente il/la sottoscritto/a approva le condizioni di cui ai punti 1,2,3,4,5,6.*

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma\** \_\_\_\_\_