



Parrocchia "Gesù Crocifisso"
SCUOLA MATERNA PARITARIA "RAVELLO"
(D.M. n. 488 del 28.02.2001) – codice MIUR: MI1A465004
Via Piemonte, 2 – 20015 PARABIAGO (MI)
tel e fax +39 0331 552288 – cell. 339 2404161
Cod. fiscale 92003710156 – partita IVA 09792620156
e-mail: info@scuolamaternaravello.it
posta certificata: materna.ravello@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

I sottoscritti _____ padre
_____ madre tutore

dell'alunno _____

CHIEDONO

l'iscrizione dell'__ stess__ alla scuola dell'infanzia per **l'anno scolastico 2024/2025**

A tal fine **DICHIARA/NO**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che:

l'alunn__ _____ Sesso: **M** **F**
(Cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat__ a _____ (Prov. _____) il _____

- è cittadin__ italian__ altro (indicare quale) _____

- è residente a (c.a.p. _____) _____ (Prov. _____)

In via/piazza _____ N. _____ telefono abitaz. _____

Indirizzo e-mail: _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO (secondo le disposizioni non è possibile iniziare la frequenza alla scuola dell'infanzia se non si è stati sottoposti alle vaccinazioni obbligatorie)

- che la propria famiglia è composta da: (i dati dei genitori riguardano chi esercita la potestà familiare, anche se separati o divorziati)

	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	
PADRE				Cell.
Codice fiscale				Tel.lavoro
MADRE				Cell.
Codice fiscale				Tel.lavoro
FIGLI				
ALTRI				

N.B per COMUNICAZIONI URGENTI chiamare al tel _____ cell. _____
(indicare numeri sempre raggiungibili)

n. tel. nonni paterni _____ n. tel nonni materni _____ n. tel altri _____

Chiedo/chiedono inoltre di poter usufruire dei seguenti servizi:

(Si precisa che la scelta dei servizi sottoelencati vincola al pagamento del contributo per tutto l'anno , anche in caso di assenza del bambino)

pre-scuola dalle ore 7,30 alle ore 8,30 dopo-scuola dalle ore 16,00 alle ore 18,00

I sottoscritt__ accettano il Progetto Educativo della scuola ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto stesso, e ne condividono il P.T.O.F illustrato e consultabile sul sito della scuola e sottoscrivono il "Patto Educativo di Corresponsabilità" e il documento Norme e Costi" allegati.

Data _____

Firma dei Genitori (o chi ne fa le veci)

I sottoscritti genitori accettano le seguenti
CONDIZIONI GENERALI PER LA FREQUENZA

- 1) La quota di frequenza è annuale e viene ripartita in 10 mensilità indipendentemente dai giorni di scuola del mese.

Le quote mensili per la frequenza per l'anno scolastico 2024/2025 sono:

RETТА DI FREQUENZA ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE	€	190,00
RETТА DI FREQUENZA ALUNNI NON RESIDENTI	€	220,00

- 2) La retta deve essere versata per intero anche se l'alunno, nel mese, ha frequentato anche soli giorni sei.

- 3) La retta va versata entro il giorno 10 del mese in corso. Il ritardo di oltre 20 giorni nel pagamento della medesima legittima la scuola a non ammettere l'alunno ai propri corsi. Per gli anni di frequenza successivo a quello di iscrizione, verranno comunicate variazioni della retta mensile direttamente e semplicemente all'indirizzo fornito in fase di iscrizione restando inteso che i genitori si obbligano sin d'ora al pagamento degli importi aggiornati come saranno comunicati.

- 4) In caso di assenza per un intero mese o di frequenza pari o inferiori a gg.5 nel mese, dovrà essere versata la quota fissa:

ALUNNI RESIDENTI	€	110,00
ALUNNI NON RESIDENTI	€	130,00

- 5) Quota mese per PRE-SCUOLA € 30,00

Quota mese per DOPO-SCUOLA (compreso la merenda) € 50,00

Quota pre-scuola occasionale € 3,00

Quota dopo-scuola occasionale € 6,00

- 6) **LA QUOTA FISSA DI € 110,00/130,00 MENSILE DOVRÀ ESSERE VERSATA PER TUTTI I 10 MESI DELL'ANNO SCOLASTICO ANCHE NEL CASO DI NON FREQUENZA O DI RITIRO DALLA SCUOLA.**

- 7) **LA QUOTA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 È DI € 130,00 ALUNNI RESIDENTI E DI € 160,00 ALUNNI NON RESIDENTI DA VERSARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE.**

- 8) Qualora la famiglia dell'alunno non rispetti le disposizioni o il suo atteggiamento non permetta un serena convivenza nell'ambiente scolastico l'Ente Gestore, poiché la scuola dell'infanzia non è obbligatoria, può decidere in autonomia di sospendere la frequenza dopo preavviso scritto in cui si chiede di ottemperare alle segnalazioni evidenziate.

- 9) Foro competente per ogni causa riguardante l'esecuzione o l'interpretazione del presente contratto è il Foro di Busto Arsizio, con esclusione dei Fori concorrenti e alternativi

Per accettazione delle condizioni sopra esposte

Firma del padre o chi ne fa le veci

Firma della madre o chi ne fa le veci

Per accettazione delle condizioni vessatorie dei punti: 1) retta e aumenti della medesima, 3) ritardo nel pagamento e diniego di ingresso nonché variazioni della retta per gli anni successivi a quello di iscrizione, 4) assenze e pagamento retta integrale, 6) pagamento della quota fissa mensile, 8) facoltà di sospensione del servizio per mancato rispetto disposizioni scolastiche, 9) Foro competente

Firma del padre o chi ne fa le veci

Firma della madre o chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE - FOTO E VIDEOREGISTRAZIONI

Il sottoscritt _____ genitore/i dell'alunno/a _____

(SI) (NO) Autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle uscite dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

esprimono il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

- (SI) (NO) realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico
- (SI) (NO) realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste e uscite collettive
- (SI) (NO) utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno)

I sottoscritti dichiarano inoltre, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/16, qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da noi stessi o da i miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, **evitando la diffusione via Internet, social network o la comunicazione a soggetti terzi**, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito

Firma del padre o chi ne fa le veci

Firma della madre o chi ne fa le veci

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti _____ e _____

DICHIARANO che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dalla scuola dell'infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sottoelencate e si impegnano a tenere indenne e sollevata la scuola ed il suo personale da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA	RESIDENZA	EVENTUALE RECAPITO TELEFONICO

Per delegati si intendono le persone che ritirano il/la bambino/a per tutto l'anno scolastico.

Per i ritiri occasionali compilare la delega giornaliera da richiedere alla propria insegnante.

Si allega la fotocopia della carta di identità dei soggetti delegati al ritiro del/la bambino/a

_____ Firma del padre o chi ne fa e veci

_____ Firma della madre o chi ne fa le veci

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Parabiago, li _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

La sottoscritta _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso

nego il consenso

punto 6): vincoli religiosi o di altra natura

allego richiesta

punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso

nego il consenso

Firma leggibile

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci