



COOPERATIVA SOCIALE "Padre Giovanni Semeria" - Via Genova N.5 – 88100 – CATANZARO;
 SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "Maria Immacolata" – COD.MECC. CZ1E00400N
 SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA " Fausto Salvadori" – COD.MECC. CZ1A0100D
 SPAZIO GIOCO "Don Minozzi"- C.F. e P.IVA 02423160791 -
Telefono e Fax: 0961/731029 - **Sito Web:** www.istitutomariaimmacolata-cz.it
e-mail: scmariaimmacolata@libero.it **pec:** cooperativasocialemariaimmacolata@arubapec.it

Domanda di iscrizione e accettazione delle condizioni generali di contratto a.s. 2023/24

SCUOLA DELL'INFANZIA

SCUOLA PRIMARIA Prima Seconda Terza Quarta Quinta

Il sottoscritto _____ padre tutore
 (cognome) (nome)
 Nato a : _____ prov. _____ il _____ è cittadino _____ CF _____
 Residente a _____ via _____ n _____ CAP _____
 Domiciliato a _____ via _____ n _____ CAP _____
 tel. casa _____ tel. cellulare _____ tel. Uff. _____
 e-mail _____ ex alunno si no
 Titolo di studio _____ Professione _____

La sottoscritta _____ madre tutore
 (cognome) (nome)
 Nato a : _____ prov. _____ il _____ è cittadina _____ CF _____
 Residente a _____ via _____ n _____ CAP _____
 Domiciliata a _____ via _____ n _____ CAP _____
 tel. casa _____ tel. Cellulare _____ tel. Uff _____
 e-mail _____ ex alunno si no
 Titolo di studio _____ Professione _____

- avendo preso visione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa (P.T.O.F.);
- in qualità di genitori o tutori del minore sotto indicato;

FIRMA DEI GENITORI



CHIEDE / CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL MINORE

_____ (cognome) _____ (nome)
 C.F. _____ nato/a a _____ il _____
 cittadino/a _____ residente a _____ prov. _____
 via / p.za _____ n. _____ CAP _____ tel. casa _____

CHE

- ha frequentato l'Asilo Nido: si no
- ha frequentato la scuola dell'Infanzia: si no
- proviene da: Istituto Maria Immacolata altra scuola (specificare) _____
- è stato regolarmente sottoposto alle vaccinazioni in conformità a quanto richiesto dalla legge 119/2017: si no

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Se nuova iscrizione, il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione di rito in carta semplice:

- Certificato vaccinale
- Pagella dell'anno precedente con ammissione alla classe (a giugno)
- Nulla Osta della precedente scuola (in caso di trasferimento durante l'anno)

Data _____

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da
 apporre al momento della presentazione della domanda
 all'impiegato della scuola**


ENTITA' E MODALITA' DI CORRESPONSIONE DEL CONTRIBUTO DI FUNZIONAMENTO a.s. 2023/24

I genitori dell'alunno/a _____ Classe _____

si impegnano

al pagamento del contributo di funzionamento scolastico nella misura sotto indicata e secondo le modalità di seguito previste:

Scuola dell'Infanzia	
Quota d'iscrizione € 150,00	
Contributo di funzionamento ANNUALE	8.30 - 15.30 / 16.30 - € 1.215,00

- Annuale** : entro il 05 di settembre
 Trimestrale : entro il 05 di settembre - il 05 di gennaio, il 05 di aprile
 Mensile (€ 135,00) : entro il 05 di ogni mese - da settembre 2023 a maggio 2024

Scuola Primaria	
Quota d'iscrizione € 150,00	
Contributo di funzionamento ANNUALE	8.30 - 15.30 / 16.30 - € 1.170,00

- Annuale** : entro il 05 di settembre
 Trimestrale : entro il 05 di settembre - il 05 di gennaio, il 05 di aprile
 Mensile (€ 130,00) : entro il 05 di ogni mese - da settembre 2023 a maggio 2024

La retta è annuale ma è possibile il ritiro **da comunicare alla scuola in forma scritta**. Se una famiglia vuole ritirare il proprio bambino per qualsiasi motivo dovrà comunque pagare la retta del mese in cui si richiede il ritiro al fine di dare la possibilità all'istituto di offrire il posto liberato a bambini in eventuale lista di attesa.

Si ricorda che ritirando il bambino l'Istituto non garantisce in automatico la disponibilità di ingresso nell'anno scolastico in corso e /o negli ordini di scuola successivi appartenenti all'Istituto stesso.

La scuola in caso di ritiro (**che ricordiamo dovrà avvenire in forma scritta**) non richiederà alle famiglie le mensilità successive al ritiro medesimo. Contrariamente, se una famiglia deciderà di pagare in un'unica soluzione il rimborso non sarà previsto, neanche in caso di sospensione delle attività

Compatibilmente alle esigenze di ogni famiglia si intende dare la preferenza a tutti **pagamenti tramite bonifico bancario alle consuete coordinate che per comodità indichiamo:**

INTESA SAN PAOLO IT64V0306904440100000007383

La Segreteria resta comunque a Vs/disposizione, **al momento su appuntamento**, telefonando al n° 0961 - 731029 o scrivendo mail a scmariaimmacolata@libero.it, per eventuali versamenti in loco tramite POS/bancomat /carta credito /assegni. Per quanto riguarda il pagamento in contanti Vi ricordiamo che è accettato dal nostro Istituto ma **come stabilito dalla Legge di Bilancio 2020**, tutte le **spese scolastiche sostenute** per iscrizione, frequenza, mensa, gite, corsi extra curriculari **potranno essere portate in detrazione** nella dichiarazione dei redditi **solo se pagate tramite strumenti tracciabili**.

I genitori dichiarano di essere consapevoli e accettare le seguenti condizioni:

- L' a. s. 2023/2024 inizierà e terminerà secondo il calendario scolastico regionale e secondo le delibere del Consiglio di Istituto, con articolazione oraria su cinque giorni alla settimana, dal lunedì al venerdì, esclusi i festivi ed i giorni di vacanza deliberati dal Consiglio di Istituto, ai sensi delle vigenti normative. Il piano degli studi sarà conforme ai curricula ministeriali ed alle normative vigenti anche in materia di autonomia scolastica.
- Il sottoscritto, dichiara di avere preso visione del Progetto Educativo di Istituto (PEI), del Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF), del Regolamento d'Istituto e di approvarli e di condividerli senza riserve.
- Nel caso d'iscrizione di più figli, verrà praticata una scontistica da concordare.
- Per ogni controversia relativa all'interpretazione e all'esecuzione del presente contratto, Foro competente è quello di Catanzaro.

FIRMA DEI GENITORI



Intestazione delle ricevute di pagamento a.s. 2023/2024

I genitori dell'alunno

Chiedono

che le comunicazioni vengano inviate:

- ad entrambi
 al padre
 alla madre

al/agli indirizzo/i e-mail indicati nella parte anagrafica, esonerando espressamente l'Istituto da qualsiasi responsabilità ove vengano seguite tali indicazioni;

si impegnano

a corrispondere il contributo di funzionamento nella misura e secondo le modalità di pag. 3:

dichiarano

1. di essere consapevoli delle responsabilità conseguenti ad eventuali dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del DPR 445/2000.
2. di aver preso atto di tutte le condizioni esposte, di averle accettate coscientemente, di ritenerle operanti con sottoscrizione del presente contratto e allegano fotocopia del documento d'identità.

SCHEMA DATI ANAGRAFICI

DATI ALUNNO/A	
SCUOLA	
CLASSE	
CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
DATI PADRE/TUTORE 1	
CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
DATI MADRE/TUTORE 2	
CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	

Data Compilazione _____ Firma Padre/Tutore 1 _____

Firma Madre/Tutore 2 _____

*** Il trattamento dei dati sopra indicati è realizzato a mezzo delle operazioni indicate all'art.4 n.2) RGPD per le finalità di cui all'informativa ai sensi art. 13 regolamento UE679/16 PUNTO 1 finalità del trattamento, sia su supporto cartaceo che informatico per mezzo di strumenti elettronici o comunque automatizzati nel rispetto della normativa vigente in particolare in materia di riservatezza e sicurezza e in conformità ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutela dei diritti della persona Il trattamento è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare, dai suoi responsabili e/o persone autorizzate.