



SCUOLA PARITARIA PRIMARIA E INFANZIA
Sezione **PRIMAVERA**
ISTITUTO SACRO CUORE
delle
MAESTRE PIE FILIPPINI



ISCRIZIONE

Scuola Paritaria Primaria e Infanzia
“Istituto Sacro Cuore”

Anno Scolastico 2022-2023

SEZIONE PRIMAVERA

COGNOME E NOME

EDUCARE CON LA VITA



S. Lucia Filippini, consapevole che la Parola è feconda solo se prima è vissuta da chi l'annuncia, lascia alle sue docenti questa norma fondamentale:

“Perché coi fatti non disfacciano quello che avranno operato con le parole, conviene unire gli esempi agli insegnamenti, in modo che quello che le alunne vedono nella persona delle loro Insegnanti, sia prova di quello che avranno da esse sentito”



SCUOLA PARITARIA PRIMARIA E INFANZIA
Sezione **PRIMAVERA**
ISTITUTO SACRO CUORE
delle
MAESTRE PIE FILIPPINI



ULTERIORI RECAPITI PER COMUNICAZIONI IN CASO DI NECESSITA'

1. Cognome _____ Nome _____
Telefono _____ Cellulare _____
2. Cognome _____ Nome _____
Telefono _____ Cellulare _____
3. Cognome _____ Nome _____
Telefono _____ Cellulare _____

EVENTUALE DISABILITA'

L'alunno/a per il/la quale si chiede l'iscrizione ha una disabilità o Si o No

EVENTUALI DSA- Disturbi Specifici di Apprendimento

L'alunno/a per il/la quale si chiede l'iscrizione presenta DSA o Si o No

Se sì:

viene allegata, *in busta chiusa* indirizzata al Coordinatore delle attività didattiche, diagnosi di DSA a cura della ASL e/o di uno specialista competente

Ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, il/la sottoscritto/la

AUTOCERTIFICA

i dati personali dichiarati nel presente modulo.

Firma del richiedente

SI ALLEGANO

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente
- Allegato 1 PROTEZIONE DATI PERSONALI
- Allegato 2 CERTIFICATO DI VACCINAZIONE
- Allegato 3 AUTORIZZAZIONE A RITIRO ALLIEVI
- Accettazione dell'impegno preso all'atto dell'iscrizione per l'erogazione del servizio scolastico
- Altri documenti (specificare)



Allegato 1

PROTEZIONE DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ C.F.: _____

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____ C.F. _____

in qualità di: o madre o padre o altro

dell'alunno/a _____, nato/a _____, il _____

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

per l'intero ciclo di studi,

✓ a realizzare, fotografie, video o altri materiali audio all'interno di attività educative e didattiche, di manifestazioni svolte negli spazi scolastici e non;

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

✓ a divulgare spazi e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il materiale fotografico e/o video realizzato a scopo educativo – didattico

DICHIARIAMO/DICHIARO

✓ di essere consapevoli che l'Istituto Sacro Cuore non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione;
✓ di essere consapevoli, , che durante le manifestazioni tutti i genitori e/o parenti e/o invitati dei minori coinvolti non possono realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi includenti i minori coinvolti nella manifestazione;

✓ di essere consapevoli che il materiale video e/o fotografico relativo al proprio \a figlio\ a ma includente anche altri minori, di cui eventualmente dovessimo venire in possesso o dovessimo realizzare durante le manifestazioni promosse dall'Istituto Sacro Cuore, è soggetto alla tutela privacy e non può essere in alcun modo divulgato e/o pubblicato, soprattutto mediante internet e siti informatici. Ogni uso o divulgazione del materiale video e/o fotografico effettuato all'interno dell'Istituto è assolutamente vietato. Le conseguenze, civili e/o penali, della violazione di tale divieto, graveranno sul trasgressore con esonero di ogni tipo di responsabilità – di qualsiasi natura e specie – dell'Istituto.

Noi sottoscritti _____ dichiariamo di essere consapevoli che l'Istituto Sacro Cuore può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito scolastico e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione secondo le disposizioni del Regolamento(UE) n. 2016/679 .

L'Istituto Sacro Cuore in ragione della normativa di settore, già più volte richiamata, provvederà ad assumere tutte le misure idonee ad assicurare la sicurezza e ad evitare lo smarrimento o l'utilizzo improprio delle stesse e dei relativi dati.

Bitonto, _____

FIRMA



Allegato 2

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)
residente a _____ (____)
(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, quanto prima, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data)

Il Dichiarant

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.



SCUOLA PARITARIA PRIMARIA E INFANZIA
Sezione **PRIMAVERA**
ISTITUTO SACRO CUORE
delle
MAESTRE PIE FILIPPINI



Allegato 3

AUTORIZZAZIONE A RITIRO ALLIEVI

ANNO SCOLASTICO _____

Io sottoscritto/a _____

- madre
- padre
- altro _____

dell'alunno/a _____ . frequentante la classe _____

AUTORIZZO

la signora\il signor _____

Documento di identità _____ a ritirare mio figlio dalla scuola, alla fine del normale orario scolastico, sollevando espressamente ed incondizionatamente l' ISTITUTO SACRO CUORE da qualsiasi responsabilità - **di qualunque natura e specie** - successiva all'uscita dalla struttura scolastica.

PRECISO

che l'uscita di mio figlio dall'Istituto, PRIMA della fine del normale orario scolastico, potrà avvenire SOLO previa presentazione, nella segreteria dell'Istituto, di apposita richiesta SCRITTA mia - ovvero della persona, con la presente, da me esplicitamente autorizzata – da cui risulti l'espresso ed incondizionato esonero dell'autorità scolastica da qualsiasi responsabilità.

La presente autorizzazione ha validità _____

Bitonto, _____

FIRMA

Firma della persona delegata

Allegare documenti di identità di entrambi (delegante e delegato).



SCUOLA PARITARIA PRIMARIA E INFANZIA
Sezione **PRIMAVERA**
ISTITUTO SACRO CUORE
delle
MAESTRE PIE FILIPPINI



ACCETTAZIONE CONDIZIONI PER
L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO SCOLASTICO

__l__ sottoscritt _____ al fine di iscrivere il/la
minore _____ alla classe _____

della scuola Paritaria Primaria "Istituto Sacro Cuore" ,diretta dalle MAESTRE PIE FILIPPINI per l'anno scolastico 2022_/_2023_ prende visione ed accetta le seguenti condizioni che regolano la fornitura del servizio scolastico.

E' esclusa la regolamentazione delle attività parascolastiche, del servizio di refezione e di quant'altro non espressamente indicato.

__l__ sottoscritt__ dichiara di essere o madre o padre o altro _____ del minore di cui chiede l'iscrizione.

__l__ sottoscritt__ dichiara espressamente di accettare:

1. Patto Educativo di Corresponsabilità

Aver ricevuto il Patto Educativo di Corresponsabilità;

2. P.T.O.F.

Aver visionato il Piano dell'Offerta Triennale Formativa (P.T.O.F.) in vigore e accettato sin d'ora le eventuali modifiche e/o integrazioni al P.T.O.F che il Collegio dei Docenti dovesse deliberare per rispondere ad esigenze didattiche e/o organizzative impreviste e/o sopravvenute;

3. Regolamento scolastico e di istituto

Aver visionato integralmente il Regolamento Scolastico di Istituto vigente e accettato sin d'ora le eventuali modifiche e/o integrazioni.

4. Quota di iscrizione e retta scolastica

Il genitore/tutore si impegna al versamento della quota di iscrizione ed al pagamento della retta scolastica per l'a.s. 2021-2022_ contestualmente alla sottoscrizione della presente domanda.

Per l'anno scolastico **2022/2023** la quota di iscrizione è pari ad **€. 100,00**; la retta scolastica annuale è pari ad **€. 1.500,00 senza la mensa**

Chi usufruirà della mensa potrà acquistare i buoni pasto

Il pagamento potrà essere effettuato, previa autorizzazione dell'Istituto, con la modalità indicata ed entro le scadenze previste nei successivi artt. 5 e 6 delle presenti condizioni.

Preso atto che per l'anno scolastico **2022/2023** la retta mensile corrisponde a **€. 150,00** per 10 mensilità, **pagabili mensilmente o bimestralmente**

ISCRIVE il proprio/a figlio/a _____ **alla Sezione PRIMAVERA**

Istituto Sacro Cuore con sede in Bitonto, via S.Lucia Filippini 23 versando contestualmente la quota di iscrizione. di **€.100,00**



SCUOLA PARITARIA PRIMARIA E INFANZIA
Sezione **PRIMAVERA**
ISTITUTO SACRO CUORE
delle
MAESTRE PIE FILIPPINI



Il sottoscritto si impegna ed obbliga a corrispondere le rate entro e non oltre il giorno 5 del primo dei due mesi, a partire dal mese di settembre fino a giugno dell'anno solare successivo, pena la decadenza dal diritto alla frequenza e ad ottenere i servizi della scuola.

5. Iscrizione ad anno scolastico avviato

L'iscrizione ad anno scolastico avviato comporta l'obbligo per i genitori/tutori di pagare l'intera quota d'iscrizione (salvo quanto disposto dall'art.6) nonché la quota parte della retta scolastica di importo pari alle mensilità di frequenza calcolate dal primo giorno del mese in cui l'alunno viene iscritto.

6. Rateizzazione della retta scolastica e del contributo scolastico integrativo

Il genitore/tutore, pur riconoscendo che il pagamento integrale deve essere effettuato all'atto dell'iscrizione, chiede che la retta scolastica e/o il contributo scolastico integrativo venga:

- Rateizzato in 5 pagamenti ogni due mesi da effettuarsi entro il 10 del primo dei due mesi (*settembre/ottobre – novembre/dicembre – gennaio/febbraio – marzo/aprile – maggio/giugno*)
- O in n.10 pagamenti mensili da effettuarsi entro il giorno 5 (cinque) di tutti i mesi dell'anno scolastico da settembre a giugno.

7. Mancato pagamento

Il mancato pagamento delle somme stabilite alle convenute scadenze comporta applicazione di una penale, pari al 2% sull'importo dovuto, qualora il ritardo si prolunghi per 30 (trenta) giorni dalla convenuta scadenza, e del 5% sull'importo dovuto, qualora tale ritardo superi i 30 (trenta) giorni dalla data convenuta di scadenza. Tale penale è irriducibile ed è dovuta nei termini stabiliti dall'art. 1382, comma 2, del codice civile.

In ogni caso è riconosciuto all'Istituto gestore il potere di interrompere o far cessare il servizio scolastico, per mancato pagamento delle rette e degli altri importi alle convenute scadenze e di avvalersi della clausola risolutiva espressa di cui all'art. 1456 del codice civile, che ad ogni effetto si considera inserita nel presente atto. La risoluzione si verifica di diritto quando l'ente gestore dichiara di volersi avvalere della clausola risolutiva espressa. In caso di risoluzione del contratto, per qualsiasi causa e nel caso di ritiro dell'allievo nel corso dell'anno scolastico, l'ente gestore avrà diritto al pagamento delle rette non pagate e delle altre rette dovute sino alla conclusione dell'anno scolastico, salvo il diritto all'ulteriore di eventuali maggiori danni.

8. Recesso dell'alunno

Il recesso unilaterale dell'alunno dalla presente convenzione (che può verificarsi anche per il solo fatto dell'iscrizione ad altra scuola) che avvenga dopo l'avvio dell'anno scolastico (1° settembre dell'anno scolastico di riferimento) obbliga i genitori/tutori al pagamento di un corrispettivo di importo pari alla metà della parte di retta non ancora versato e non dà diritto, in alcun caso, alla restituzione di quanto già versato a qualsiasi titolo. La quota di iscrizione, versata contestualmente alla sottoscrizione della presente scrittura, non è in alcun caso restituibile, neanche nell'ipotesi di iscrizione presso altra scuola o di recesso unilaterale che avvenga prima dell'avvio dell'anno scolastico.

9. Durata dell'iscrizione

L'iscrizione si rinnova per gli anni scolastici successivi, alle condizioni previste dalla presente scrittura, sino al termine del ciclo della scuola primaria

Il pagamento della quota di iscrizione per gli anni scolastici successivi dovrà essere effettuato entro il giorno 15 del mese di maggio

10. Altri casi di sospensione, interruzione e cessazione del rapporto

E' riconosciuto alla Scuola Primaria Paritaria Sacro Cuore" il potere di sospendere, interrompere o far cessare il servizio scolastico, oltre che per i motivi di cui al punto precedente, per la mancata condivisione degli obiettivi della scuola e per altre ragioni di opportunità – legate prevalentemente al comportamento ed agli atteggiamenti dell'alunno e dei/del genitore/tutore del minore, indicando la scelta operata dall'Istituto e l'eventuale durata della sospensione o interruzione del servizio scolastico.

Nei casi più gravi, la scuola avvalendosi della clausola risolutiva espressa riconosciutale ai sensi dell'art. 1456 c.c., potrà dichiarare risolto il presente rapporto contrattuale con conseguente immediata cessazione del servizio scolastico, invitando i genitori ad iscrivere l'alunno presso altro istituto. In tali ipotesi, la scuola, avrà diritto al pagamento della retta del mese in corso e della retta del mese successivo. Nessun importo già versato potrà essere restituito.



SCUOLA PARITARIA PRIMARIA E INFANZIA
Sezione **PRIMAVERA**
ISTITUTO SACRO CUORE
delle
MAESTRE PIE FILIPPINI



11. Mancata fruizione del servizio scolastico

La mancata fruizione del servizio scolastico dovuta a cause non imputabili alla scuola (come ad es.: assenze dell'alunno per malattia, viaggi, motivi familiari o altro), dipendenti dal calendario scolastico, da disposizioni dell'autorità civile o religiosa (come ad es. la sospensione delle lezioni in occasione di eventi o circostanze particolari e/o eccezionali, come calamità naturali e pandemia) o da delibere degli organi collegiali (come ad es. la sospensione delle lezioni per consentire lo svolgimento di gite di istruzione o altre manifestazioni), non esonera i genitori/tutori dall'obbligo di corrispondere quanto dovuto a titolo di retta scolastica

12. Rinvio alla legge

Tutto quanto non disciplinato dalla presente convenzione è comunque regolato dalla normativa scolastica e dalla normativa civilistica dettata in materia di contratti ed obbligazioni.

Letto confermato e sottoscritto.

Bitonto, li _____

Firma _____

13. Il genitore/altro che sottoscrive la presente scrittura ed esercente la potestà genitoriale sull'alunno di cui chiede l'iscrizione, dichiara di aver preso visione di accettare integralmente le condizioni che regolano i propri rapporti con la Scuola Paritaria Istituto Sacro Cuore; dichiara altresì espressamente di accettare le clausole sopra indicate con i numeri 1. (Patto educativo di corresponsabilità), 2. (P.T.O.F.), 3. (Regolamento scolastico e di Istituto), 4. (Quota di iscrizione e retta scolastica), 5. (Iscrizione ad anno scolastico avviato), 6. (Rateizzazione della retta scolastica e del contributo scolastico integrativo), 7. (Mancato pagamento), 8. (Recesso dell'alunno), 9. (Durata dell'iscrizione), 10. (Altri casi di sospensione, interruzione e cessazione del rapporto), 11. (Mancata fruizione del servizio scolastico), 12. (Rinvio alla Legge).

Letto, confermato e sottoscritto.

Bitonto, li _____

Firma _____

Il versamento sarà effettuato presso la Banca **PASCHI DI SIENA**
Corso Vittorio Emanuele-BITONTO
sul c/c 13231/00, intestato a:
ISTITUTO MAESTRE PIE FILIPPINI
Via S.Lucia Filippini,23- BITONTO

IBAN IT 66 E 01030 41381 000001323100

