



Scuola dell'Infanzia Carlino Paganelli
Contratto di ISCRIZIONE
a.s. 2024-2025

Al Dirigente Scolastico della Scuola Paritaria d'infanzia Carlino Paganelli di Staffoli nel Comune di Santa Croce sull'Arno (Pi) gestita dalla Fondazione Madonna del Soccorso ONLUS di Fauglia (Pi)
l sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore

affidatario del _bambin_ _____ nat_ il _____ a

CHIEDE

L'**iscrizione**, per l'a.s. 2024/2025, per la scuola sopracitata nella consapevolezza che si tratta di un istituto di chiara ispirazione cattolica e che tale carattere contraddistingue l'intera progettualità didattica-educativa.*

*se il/la bambino/a in questione ha già frequentato un'altra scuola dell'infanzia specificare:
nome scuola: _____ nel comune di _____

Con la presente si chiede la partecipazione del/la bambino/a al seguente orario giornaliero:

- 7:30 - 12:00, €90 (escluso il pasto)
- 7:30 - 13:30, €115
- 7:30 - 16:00, €130
- 7:30 - 17:00, €140

I costi non sono comprensivi di:

- Costo annuale di iscrizione pari a 50,00 euro.
- Mensa scolastica a gestione comunale, richiesta tramite comune

Il/la bambino/a di cui sopra viene richiesta l'iscrizione ha un fratello o una sorella che frequenta la struttura:

- Sì, frequenta l'asilo Nido (specificare il nome del/la bambino/a) _____
- Sì, frequenta la Scuola dell'Infanzia (specificare il nome del/la bambino/a) _____

_____ Specifica richiesta per l'attuazione delle scontistiche

Il/La sottoscritto/a nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia Sant'Anna, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità dei posti, ai/alle bambini/e che hanno frequentato l'asilo nido "Sant'Anna" e a quelle famiglie che hanno già bambini iscritti alla Scuola dell'Infanzia o all'asilo nido Sant'Anna nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Dirigente Scolastico.

La famiglia si impegna altresì, al momento della conferma dell'iscrizione, a pagare la quota di iscrizione entro e non oltre il 28 Febbraio 2024, attendendo l'apposita fattura.

Data

Firma

.....

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

 1 bambin
(cognome nome)

Codice Fiscale è nato/a a
..... prov. il

- è cittadino

- italiano

- altro (indicare nazionalità)

- è residente a provincia in Via/Piazza
..... n.

- e/o domiciliato a prov.
.....in Via/Piazza

..... n.

- telefono fisso cell. padre

cell. madre cell. tutore/affidatario

- e-mail

- proviene dalla scuola/asilo nido

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

- SI

- NO (vedi informativa allegata sugli adempimenti vaccinali)

- è seguito/a dal Pediatra/Medico di Famiglia di libera scelta Dott.
..... (in situazioni di particolare necessità l'Istituzione scolastica si riserva di prendere contatti con il medico indicato, sentita la famiglia)

La propria famiglia convivente, oltre l'alunno/a, è composta da:

Cognome e Nome Luogo e data di nascita Grado di parentela:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Inoltre, con il seguente modulo, si sostiene che i sottoscritti sono stati informati:

- che è possibile avanzare richiesta Reclamo secondo apposito modulo;

- del Piano triennale dell'offerta formativa che è stato illustrato anche con progettualità aggiuntive di lingua straniera, musica e canto, outdoor education ed equitazione;

- che presso la Scuola sono istituiti un comitato dei genitori elettivo e gli organi collegiali in attuazione degli indirizzi di cui alla L. 62/2000;

- che la Scuola d'infanzia Carlino Paganelli è una scuola paritaria di chiara ispirazione cattolica presso la quale prestano servizio anche le Suore Serve del Cuore Immacolato di Maria;
- che il Dirigente scolastico è la dott.ssa Linda Latella, il Medico competente la dott.ssa Francesca Favilli;
- che la scuola è gestita dalla Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS di Fauglia (PI).

Firma _____ di _____ entrambi _____ i _____ genitori

Data

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, **dichiara** di essere consapevole che la scuola presso la quale il/la bambino/a risulta iscritto/a può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri delle attività didattiche ed amministrative proprie della Scuola Carlino Paganelli di Staffoli (PI).

A tal fine si specifica che i sottoscritti:

- a) Autorizzano;
- b) Non autorizzano;

L'istituzione scolastica a pubblicare sul sito internet della Fondazione e le pagine Facebook dell'ente gestore nonché su giornali e/o periodici e gruppi dei genitori foto del bambino, con volto oscurato ai fini dell'aggiornamento sull'attività didattica-educativa svolta durante l'anno scolastico.

Data

Padre

Madre

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

ALLEGATO 'A' DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA D'INFANZIA CARLINO PAGANELLI DI STAFFOLI (PI)

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica pur consapevoli della chiara ispirazione cattolica della Scuola C. Paganelli.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

SCELTA DI AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Padre

Madre

Data

(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.

Data Firma

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione"

Data.....

Firma.....



DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome e Cognome del/la bambino/a _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Nome e Cognome del genitore intestatario _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ prov. _____

Residente nel Comune di _____ Cap. _____

in Via/Piazza _____ n _____

Mail: _____

Numero di telefono: _____

Data

Firma del genitore intestatario
