DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2023/2024
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "SUORE CONCEZIONISTE"
Via San Giacomo, 3 – Ascoli Piceno
casamadre@scuoleconcezioniste.it

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ padre □ madre □ tutore □
(Cognome) (Nome)

nato/a a:_____prov._____il_____C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

tel. casa_____tel. cellulare _____

e-mail:_____ ex alunno sì □ no □

professione:_____titolo di studio _____

(Dati anagrafici dell'altro genitore)

_____ _____ padre □ madre □ tutore □
(Cognome) (Nome)

nato/a a:_____prov._____il_____C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

tel. cellulare_____e-mail:_____ ex alunno sì □ no □

professione:_____titolo di studio _____

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____
(Cognome e nome)

alla classe_____della Scuola Primaria Paritaria "Suore Concezioniste" per a.s. 2023/2024 con orario di 27 ore settimanali dal lunedì al venerdì.

chiede di avvalersi:

❒ dell'anticipo (per i nati tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2018)

chiede inoltre

- di avvalersi del servizio **Mensa** (uscita ore **14.00**) ☐ SI ☐ NO
- di avvalersi della frequenza del **Doposcuola (14.00 – 16.00)** ☐ SI ☐ NO

AUTOCERTIFICAZIONE

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

- l'alunn_ _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a_____il _____
- è cittadino ❒ italiano ❒ altro (indicare nazionalità)_____
- è residente a_____(prov.)_____Via/piazza_____n. ____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ❒ SI ❒NO
- proviene dalla scuola dell'infanzia ❒ NO ❒ SI _____

La famiglia del dichiarante, oltre all'alunno, comprende **(non ripetere padre e madre)**:

1. _____ _____ _____
2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____
5. _____ _____ _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

➢ Alunno con disabilità ❒ SI ❒ NO

- Alunno con DSA ❒ SI ❒ NO
- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base ❒ SI ❒ NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della relativa certificazione.

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, pubblicata sul sito dell'istituto www.isconcezioniste.it e presta il suo consenso suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Data, _____ **Firma** _____

Dichiara inoltre:

❒ di **impegnarsi al pagamento della retta scolastica** per il presente anno e per gli anni successivi in cui l'alunno(a) frequenterà l'Istituto, secondo i modi e le scadenze indicate nella carta dei servizi e pubblicate sul sito istituzionale della scuola.

❒ di essere a conoscenza che **l'iscrizione non può essere perfezionata qualora non risultino saldate per intero le somme precedentemente dovute all'Istituto**, che si riserva pertanto la facoltà in tali casi di non accettare l'iscrizione, anche nel caso di classi di scorrimento.

❒ di **accettare e sottoscrivere** la seguente dichiarazione relativa al ***Progetto Educativo Scuola Cattolica***

Progetto Educativo Scuola Cattolica

Il genitore dichiara di essere consapevole che questo Istituto, in quanto Scuola Cattolica, ha una sua identità e un suo progetto educativo che qualificano la sua proposta culturale e pedagogica, ispirata, nel pieno rispetto delle norme costituzionali, ai principi e ai valori educativi cristiani. Pur nel rispetto delle norme scolastiche dello Stato, ha una sua specifica impostazione e conseguenti ambiti formativi, dei quali è dimensione qualificante e irrinunciabile l'educazione cristiana e specialmente l'insegnamento della religione cattolica.
Conseguentemente dichiara la sua disponibilità a collaborare, nell'ambito della Comunità Scolastica, per il raggiungimento dei comuni obiettivi educativi e delle iniziative promosse a questo scopo dalla Direzione e dagli Organi Collegiali della Scuola.
Dichiara, inoltre, di essere consapevole del suo ruolo primario nell'educazione dei figli, di conoscere l'offerta formativa della Scuola, di condividerla e di impegnarsi nella sua realizzazione; di informare la Scuola su particolari situazioni di salute, di famiglia, psicofisiche e di disagio che possono influire sul comportamento e sul profitto; di vigilare e sostenere il proprio figlio nel rispetto degli obblighi scolastici; di partecipare alla vita scolastica (organi collegiali, incontri formativi e ricreativi...) e di esprimere pareri e proposte.

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 dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

DIVISE SCOLASTICHE: le divise scolastiche sono acquistabili presso il punto vendita "ABBIAGLIAMENTO SIMBA", in via del Cappuccini 34 Porta Cappuccina – Ascoli Piceno; tel. 0736/521282).
Si seguito indicazioni sull'abbigliamento da acquistare per ordine di scuola:

PRIMARIA
Grembiule bianco per le bambine e grembiule azzurro per i bambini
Per educazione motoria: tuta celeste con logo della scuola, t-shirt bianca (e scarpette da ginnastica)