

FONDAZIONE BELLELLI CONTARELLI ente gestore
Istituti Scolastici Paritari "San Tomaso D'Aquino"

DOMANDA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

RESERVATO
ALLA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore _____
 dell'alunno/a _____
 chiede l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe per l'anno scolastico 20..... / 20.....
 accettando il Progetto Educativo e i valori costitutivi dell'Istituto San Tomaso D'Aquino

ai sensi del DPR 403/98, dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO scrivere in stampatello

COGNOME				
NOME				
LUOGO DI NASCITA			Provincia	
DATA DI NASCITA				
CODICE FISCALE				
CITTADINANZA	ITALIANA <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>	indicare quale	
RESIDENTE A		CAP	Provincia	
IN VIA/PIAZZA			nr. civico	

RECAPITI TELEFONICI - EMAIL scrivere in stampatello

Telefono ABITAZIONE				
Telefono LAVORO	madre	padre		
Telefoni CELLULARI	madre	padre		
e-mail				

CARRIERA SCOLASTICA scrivere in stampatello

scuola dell'infanzia frequentata			Località	
scuola primaria frequentata				
eventuale altra scuola media di provenienza			Località	
lingue straniere studiate	1^	2^	3^	

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	PARENTELA	

DICHIARA CHE LA PATRIA POTESTA' E' ESERCITATA DA:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	PARENTELA	

DICHIARA inoltre che l'alunno è in possesso della CERTIFICAZIONE di cui alla legge 104/92(Handicap)	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	
DICHIARA inoltre che l'alunno è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	

_____ data FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi del DPR 403/98)

SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE

AIUTO ALLO STUDIO

<input type="checkbox"/>	da 3 a 5 giorni settimanali
<input type="checkbox"/>	da 1 a 2 giorni settimanali

TEMPO LUNGO (*)

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

MENSA

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

(*) la richiesta di utilizzo del tempo lungo dovrà essere perfezionata, prima dell'inizio dell'anno scolastico, con ulteriore specifica domanda al Presidente corredata da certificazione del datore di lavoro

SCelta MODALITA' DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	Bonifico C/C bancario
<input type="checkbox"/>	Direttamente in segreteria

RETTA

<input type="checkbox"/>	IN UNICA SOLUZIONE
<input type="checkbox"/>	IN 2 RATE
<input type="checkbox"/>	IN 5 RATE
<input type="checkbox"/>	IN 10 RATE

AIUTO ALLO STUDIO

<input type="checkbox"/>	IN UNICA SOLUZIONE
<input type="checkbox"/>	IN 8 RATE

TEMPOLUNGO

<input type="checkbox"/>	IN UNICA SOLUZIONE
<input type="checkbox"/>	IN 8 RATE

CONDIZIONI GENERALI

Il sottoscritto si impegna, con l'accettazione della presente domanda da parte del Presidente, a pagare la relativa retta di frequenza annuale del proprio figlio/a. La retta va corrisposta nell'intera misura annuale anche in caso di assenze prolungate dell'alunno durante l'anno scolastico. In caso di ritiro dell'alunno nel corso dell'anno scolastico, la famiglia è tenuta al pagamento della retta di competenza del mese **maggiorata di un importo pari a 2 mensilità**. In nessun caso viene restituita la tassa di iscrizione.

Nel caso di mancato pagamento della retta, dopo avviso di sollecito, il Presidente procederà alla riscossione coattiva delle somme dovute, comprensive di una penale pari al 3% dell'importo dovuto, mediante le procedure di recupero previste al R.D. 14/04/1910 NR. 639. La percentuale di penale è applicabile anche al corrispettivo dovuto per i pasti consumati.

La Fondazione si riserva il diritto di modificare le rette operando un conguaglio sulla terza rata in caso di variazione superiore al 2,5% dell'indice ISTAT del costo della vita.

La Fondazione si riserva il diritto di chiedere il rimborso per eventuali danni arrecati dagli alunni ai locali ed alle attrezzature didattiche per fatti non contemplati dall'art. 2048 del C.C.

Si approvano specificatamente le sopra riportate clausole ai sensi dell'art. 1341 e 1342 del C.C.

Data

Firma

Consegna Informativa Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs 30/06/2003 n. 196 (**Legge sulla privacy**) e di essere consapevole che i dati forniti verranno trattati per le finalità istituzionali proprie della scuola o riguardanti i rapporti con le Autorità scolastiche, gli Enti istituzionali e locali. Autorizza la scuola ad utilizzare le immagini del proprio figlio nella produzione di materiali volti alla promozione della scuola ed alla documentazione delle attività da essa svolte.

Data

Firma

**SI ACCETTA L'ISCRIZIONE
IL PRESIDENTE**