

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Coordinatrice Didattica della **Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria Suore Compassioniste Serve di Maria scuola "Santa Giuliana Falconieri"**

Via B. Zamagna, 18 Milano

Tel. 02/40070261 Fax 02/40071187

[segreteria@santagiuliana.net](mailto:segreteria@santagiuliana.net) IBAN: IT63A0306909606100000113667

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_ padre / madre / tutore  
cognome e nome

del/la alunna \_\_\_ \_\_\_\_\_  
cognome e nome

M	F
---	---

essendo a conoscenza dell'offerta formativa dell'Istituto

## CHIEDE l'iscrizione del figlio/a

alla **Scuola dell'Infanzia**, sezione..... per l'anno scolastico.....

alla **Scuola Primaria**, classe ..... per l'anno scolastico .....

A tal fine **dichiara**, a norma e ai sensi dell'art . 46, DPR 445/2000, che l'alunno \_\_\_

\_\_\_\_\_ cognome e nome

\_\_\_\_\_ codice fiscale

è nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_

è cittadino italiano / altro (indicare cittadinanza) \_\_\_\_\_

è abitante a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

ha frequentato la Scuola dell'Infanzia: SI NO per anni: \_\_\_\_\_

proviene dalla Scuola dell'Infanzia /Primaria di \_\_\_\_\_  
nome paese

**Dichiara** inoltre che le generalità dei genitori del/la alunna \_\_\_ sono le seguenti e che la propria famiglia è così composta:

### Padre

Cognome e Nome: ..... Professione: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Cittadinanza: ..... Codice fiscale: .....

Titolo di studio: .....

Cellulare: ..... Tel casa: ..... Tel lavoro: .....

E-mail: .....

### Madre

Cognome e Nome: ..... Professione: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Cittadinanza: ..... Codice fiscale: .....

Titolo di studio: .....

Cellulare: ..... Tel casa: ..... Tel lavoro: .....

E-mail: .....



**Fratelli 1**

Cognome e Nome: .....  
Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....  
Cittadinanza: ..... Codice fiscale: .....  
Titolo di studio: .....

**Fratelli 2**

Cognome e Nome: .....  
Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....  
Cittadinanza: ..... Codice fiscale: .....  
Titolo di studio: .....

**Fratelli 3**

Cognome e Nome: .....  
Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....  
Cittadinanza: ..... Codice fiscale: .....  
Titolo di studio: .....

**Firma** di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Milano, il ..... .....

**DOCUMENTI OCCORRENTI PER la prima iscrizione:**

- fotocopia del codice fiscale dell'alunno e dei genitori consegnato
- Dichiarazioni sostitutive di certificazioni consegnato
- Nulla Osta dalla scuola di competenza ( scuola primaria) consegnato
- Altri: \_VACCINAZIONI\_ consegnato

**Consenso genitori**

La/Il sottoscritta/o dichiara di esser consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti della presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 101/2018) ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali propri e del proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, inclusi anche quelli sensibili.

Autorizzo al trattamento dei dati e delle immagini personali in base al D.Lgs. 101/2018, che potranno essere usati solo dalla scuola per scopi didattici e/o pubblicati sul sito dell'Istituto

[www.santagiuliana.edu.it](http://www.santagiuliana.edu.it)

NO /\_\_\_/ SI /\_\_\_/

Milano, \_\_\_\_\_

firma del padre \_\_\_\_\_

firma della madre \_\_\_\_\_

firma del tutore \_\_\_\_\_

RISERVATO ALLA SCUOLA

La domanda è stata presentata alla scuola il .....

Firma della Coordinatrice Didattica

## CONTRATTO

Io/I sottoscritto/i .....

genitore/i dell'alunno/a ..... nel confermare **l'Iscrizione**

del proprio figlio/a alla scuola.....classe .....

per l'Anno Scolastico .....

versa/no contestualmente alla sottoscrizione della presente la somma **di € 180,00** a titolo di Iscrizione (non rimborsabile in quanto comprende l'assicurazione), dichiarando espressamente di accettare e approvare le seguenti disposizioni:

1. i genitori degli alunni, nel sottoscrivere il presente contratto, dichiarano di essere a conoscenza e di condividere le linee ispiratrici del progetto educativo di questo Istituto e di accettare il Progetto stesso e il Regolamento di Istituto;
2. entrambi si assumono l'impegno del versamento delle rette scolastiche all'inizio di ogni mese (dall'1 al 15) fino al termine della permanenza scolastica del/della figlio/a in Istituto (in caso di trasferimento ad altra scuola si rimanda al punto successivo);
3. i genitori degli alunni che durante l'anno scolastico lasciano la scuola sono tenuti al pagamento non rimborsabile di tutte le rate scadute in data precedente a quella del ritiro o dell'allontanamento.
4. le rette scolastiche non comprendono eventuali spese per: tute e grembiuli, cancelleria, trasporti, eventuali libri, attività culturali e sportive, uscite didattiche e altre attività extracurricolari deliberate annualmente dal Collegio Docenti;
5. le eventuali assenze, per malattie od altro motivo, non danno luogo a rimborso o riduzione di retta dovuta all'Istituto.
6. Settembre e Giugno vanno pagati per intero, poiché il servizio scolastico è comunque garantito.
7. Qualora i genitori fossero separati o divorziati, tutte le spese per le prestazioni didattiche ed educative rese dall'Istituto saranno sostenute dal/dalla sig./sig.ra..... padre / madre dell'alunno/a;

Data ..... Firma di entrambi i genitori .....

.....