



**DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2017/2018**  
**SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "SUORE CONCEZIONISTE"**  
**Via San Giacomo, 3 – Ascoli Piceno**

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 l'a.s. 2017/2018 con orario di 27 ore settimanali.**

**chiede di avvalersi:**

dell'anticipo (per i nati tra il 1 gennaio e il 30 aprile 2012)

**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.scuoleconcezioniste.it](http://www.scuoleconcezioniste.it) e presta il 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.