



# Scuola Secondaria di Primo Grado "San Giuseppe"

Scuola Paritaria (D.M. del 28-02-2001)

Piazza Marsala, 4 - 48022 Lugo (RA)

Tel. e Fax: 0545 23207 - E-mail: scuolasgiuseppe@racine.ra.it

www.sangiuseppegelugo.it - cell. 3336979362

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

alla classe \_\_\_\_\_ - anno scolastico 20\_\_ - 20\_\_

**dell'alunno** \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

### DATI PADRE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Nato il \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

Residenza Via /Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune

Prov.

c.a.p.

Telefono

e-mail \_\_\_\_\_

Cellulare

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### DATI MADRE

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Nata il \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

Residenza Via /Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune

Prov.

c.a.p.

Telefono

e-mail \_\_\_\_\_

Cellulare

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**  
**l'iscrizione alla classe \_\_\_\_\_**

_____	_____
Cognome	Nome
Nato il _____ Comune di nascita _____ Prov. ( _____ )	
Residenza Via /Piazza _____ N. _____	
_____	_____
Comune	Prov.
_____	c.a.p.
_____	Telefono
Cittadinanza <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altro (indicare nazione) _____	
Sesso <input type="checkbox"/>	Codice Fiscale _____
Domicilio (se diverso dalla Residenza)	
_____	_____
Indirizzo	Comune
_____	Prov.
_____	c.a.p.
Codice scuola provenienza _____	
Denominazione scuola provenienza _____	

**dichiarano che l'alunno**

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Alunno con disabilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Alunno con DSA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
 Nota: In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.		

## Informazione sulla famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da:

Cognome e Nome	data nascita	Comune nascita	Grado parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Affidato condiviso                      Sì                            No        
- Affidamento esclusivo                Padre                       Madre

## Professione genitori

Cognome	Nome	Professione
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## CONTRATTO DI PRESTAZIONE SCOLASTICA

tra l'Ente Gestore dell'Istituto Comprensivo "San Giuseppe" di Lugo (RA) nella persona del Legale Rappresentante ORNELLA FOLI

e i Signori \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

### PREMESSO

- che l'Ente gestisce l'istituzione scolastica paritaria "San Giuseppe"
- che i Signori \_\_\_\_\_ hanno presentato la domanda di iscrizione per il proprio figlio alla Scuola Secondaria di Primo Grado per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, obbligandosi a sottoscrivere il presente contratto di prestazione scolastica,
- che gli stessi dichiarano espressamente di accettare il patto educativo di corresponsabilità

### SI STIPULA IL SEGUENTE CONTRATTO

*(valido per tutto il periodo di frequenza dell'alunno)*

- I genitori si impegnano di corrispondere all'Ente Gestore il pagamento della retta secondo le quote, le scadenze e le modalità stabilite.
- Nel caso di ritiro dell'alunno nel corso dell'anno scolastico, l'Ente ha diritto al pagamento delle rette dovute sino alla fine dell'anno scolastico.
- La retta annuale è suddivisa in nove rate mensili, da settembre a maggio (la parziale mensilità di giugno viene inserita in quella di settembre).
- La quota di iscrizione, stabilita dall'Ente Gestore, deve essere versata all'atto dell'iscrizione per le classi prime. Tale quota non potrà essere rimborsata nel caso di ritiro del figlio.
- Il pagamento può essere effettuato a mezzo SDD, secondo le scadenze comunicate dalla segreteria della scuola.
- Il Gestore, in caso di mancato pagamento della retta, può avvalersi dell'art. 1456 C.C. (I contraenti possono convenire espressamente che il contratto si risolva nel caso che una determinata obbligazione non sia adempiuta secondo le modalità stabilite).
- I libri di testo, il materiale scolastico, le attività parascolastiche, le uscite didattiche, i viaggi di istruzione e gli eventuali danni a oggetti o alla struttura scolastica, dovuti al mancato rispetto, sono a carico della famiglia.

Dichiariamo di aver preso visione del contratto e di approvare ogni singola clausola in esso contenuta.

Data \_\_\_\_\_

I genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Coordinatore Didattico  
Prof.ssa Laura Venturelli