



Cod. _____
Riservato alla Segreteria

Data: _____
(gg/mm/aa)

MODULO D'ISCRIZIONE

ISTITUTO MASSIMO

Al Coordinatore didattico

INFANZIA	PRIMARIA	SECONDARIA I GR.	LICEO CLASSICO	LICEO SCIENTIFICO	CLASSE	SEZIONE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
 _____ (Cognome) _____ (Nome)
 nato/a a: _____ prov _____ il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 domiciliato/a a _____ via _____ n. _____ CAP _____
 tel. casa _____ tel. cellulare _____ tel. ufficio _____
 email: _____ pec: _____ 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 domiciliato/a a _____ via _____ n. _____ CAP _____
 tel. casa _____ tel. cellulare _____ tel. ufficio _____
 email: _____ pec _____ ex alunno sì no
 professione: _____ titolo di studio _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA FIGLIO/A

_____ per l'anno scolastico _____ / _____
 _____ (Cognome) _____ (Nome)

AUTOCERTIFICAZIONE

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

l'alunn _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 _____ (Cognome) _____ (Nome)
 è nat a: _____ il _____ è cittadino _____ è residente a _____ prov. _____
 via/p.za _____ n. _____ CAP _____
 tel. Casa _____ tel. Cellulare _____ email _____
 proviene da: Istituto M. Massimo altra scuola (specificare) _____
 è stato regolarmente sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no
 ha ricevuto il Battesimo sì no Prima Comunione sì no Cresima sì no

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

	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Ex alunno
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
 _____ (Cognome) _____ (Nome) _____ (Cognome) _____ (Nome)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art.13 del R.E. 679/16 pubblicato sul sito
- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

DATA _____ FIRMA _____

Entrambi i genitori dichiarano:

- di conoscere il documento riportante il Piano Triennale dell'Offerta Formativa e le norme disciplinari (crf. PTOF);
- di essere a conoscenza e di accettare il Patto di Corresponsabilità Educativa tra scuola e famiglia (pubblicato sul sito dell'Istituto);
- 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 dalle norme amministrative nelle seguenti modalità:

Pagamento in 3 rate:

	Infanzia*	Primaria**	Secondaria 1° gr.**	Licei
Quota d'iscrizione	800,00	800,00	800,00	800,00
Retta 1° rata	1.770,00	1.970,00	2.520,00	2.570,00
Retta 2° rata	1.770,00	1.970,00	2.520,00	2.570,00
Retta 3° rata	1.770,00	1.970,00	2.520,00	2.570,00

Pagamento in 10 rate con finanziamento a tasso zero*:**

	Infanzia*	Primaria**	Secondaria 1° gr.**	Licei
Quota d'iscrizione	800,00	800,00	800,00	800,00
Retta rata mensile	531,00	591,00	756,00	771,00

* merende e pasti inclusi

** pasti dei giorni di rientro obbligatorio inclusi

*** per accedere al finanziamento, chiedere informazioni in Amministrazione.

- di impegnarsi al pagamento per altre attività non obbligatorie incluse nell'ampliamento dell'offerta formativa a cui la famiglia dell'alunno(a) aderirà volontariamente;

- di essere consapevoli di non aver diritto alla restituzione delle somme già versate per le rette di frequenza o per le attività facoltative di ampliamento dell'offerta formativa qualora l'alunno(a) dovesse ritirarsi nel periodo che intercorre tra una scadenza di pagamento e la successiva;

- 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 medesima anche nel caso di classi di scorrimento;

- di essere a conoscenza che l'iscrizione non può essere perfezionata qualora non venga consegnato il presente modulo insieme alla manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali, debitamente compilati.

(firma del genitore)

(firma del genitore)

Ai fini delle comunicazioni scuola famiglia **entrambi i genitori dichiarano che:**

le comunicazioni relative alle attività e ai risultati scolastici potranno essere indirizzate a

padre madre tutore

le comunicazioni riguardanti la posizione amministrativa della famiglia nei confronti della scuola potranno essere indirizzate a

padre madre tutore

Specificare l'indirizzo postale se diverso dal domicilio: _____

Dichiarano inoltre di accettare non accettare, come mezzo di comunicazione

sms specificare numero: _____

email specificare mail address: _____

e si impegnano a informare tempestivamente l'Istituto delle variazioni di tali numeri e/o mail address.

consentire non consentire la pubblicazione sul sito e su altre pubblicazioni interne esclusivamente non a scopo di lucro di foto e/o filmati di attività d'Istituto in cui appaia in modo riconoscibile l'alunno(a).

(firma del genitore)

(firma del genitore)

Il Coordinatore didattico

Per accettazione dell'iscrizione
Il Direttore Generale