

MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLE ASC¹ REGIONE ITALIA



ISTITUTO PARITARIO "GIOVANNI MERLINI"
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria I°
Via G. Merlini, 45 - 01100 Viterbo - Tel 0761.304658 - Fax 0761.309071
E-mail: g.merlini@libero.it PEC: istitutomerlini1@legalmail.it - www.istitutomerlini.it



Domanda di Iscrizione all'Istituto ISTITUTO PARITARIO "GIOVANNI MERLINI" per l'anno scolastico 2018 - 2019

l sottoscritt

madre padre affidatario tutore curatore del/la minore

..... codice fiscale alunno

chiede l'iscrizione del/la stess..... alla classe della scuola

dell'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA di I grado PARITARIA "GIOVANNI MERLINI", diretta e gestita dalla *Congregazione delle Suore Adoratrici del Sangue di Cristo*, per l'anno scolastico 2018/2019

Sezione 1

DATI RICHIEDENTE (persona che compila la domanda)

Relazione con l'alunno/a madre padre affidatario (se l'affido è congiunto è obbligatoria la firma del secondo genitore) tutore curatore

Cognome Nome

Nato\ a il..... a Prov.

Stato di nascita Cittadinanza

Indirizzo di residenza n°

Comune di residenza Prov. CAP

e-mail tel. abitazione

cell

eventuale domicilio se diverso dalla residenza

Via n

Comune del domicilio Prov. cap

Sezione 2

DATI DELL'ALUNNO/A DA ISCRIVERE

Cognome Nome

Nato\ a il..... a Prov.

Stato di nascita Cittadinanza

Indirizzo di residenza n°

proviene dalla scuola dove ha frequentato la classe

- lingua/e straniera/e studiata/e
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no
- la propria famiglia CONVIVENTE è composta (non inserire i dati dell'iscritto e del richiedente) da:

.....

.....

.....

.....

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

¹ ASC=ADORATRICI DEL SANGUE DI CRISTO

ULTERIORI RECAPITI PER COMUNICAZIONI IN CASO DI NECESSITA'

1. Cognome Nome
Telefono Cellulare
2. Cognome Nome
Telefono Cellulare

Sezione 3 a

EVENTUALE DISABILITA'

L'alunno/a per il/la quale si chiede l'iscrizione ha una disabilità Si No

Se sì:

- si allegano, in busta chiusa indirizzata al Coordinatore della Attività Educative e Didattiche, **diagnosi funzionale** al fine di agevolare un buon inserimento del minore nell'ambito scolastico e di consentire alla scuola di verificare la necessità di un insegnante di sostegno e/o altra figura professionale di supporto.*

In particolare, in caso di Scuola Primaria, l'Istituto esperirà al Ministero dell'Istruzione la richiesta di affidamento di un insegnante di sostegno e conseguente eventuale specifico finanziamento come da D.P.R. n°93 del 09/01/2008 con richiesta di variazione di convenzione.

_ sottoscritt_ , consapevole che negli ultimi anni il Ministero dell'Istruzione non ha adeguato il contributo alle nuove richieste di variazione di convenzione per copertura dell'insegnante di sostegno **nella Scuola Primaria Paritaria,** **CONFERMA L'IMPEGNO** a sostenere le spese per le ore di sostegno in caso di *mancato* contributo pubblico ad hoc e in ogni caso fino all'eventuale erogazione dello stesso o a sostenere la differenza occorrente in caso di contributo pubblico *parziale* insufficiente a coprire l'intera spesa.

Sezione 3 b

EVENTUALI DSA - Disturbi Specifici di Apprendimento

L'alunno/a per il/la quale si chiede l'iscrizione presenta DSA Si No

Se sì:

- viene allegata, in busta chiusa indirizzata al Coordinatore delle attività didattiche, diagnosi di DSA a cura della ASL e/o di uno specialista competente*

Sezione 3 c

EVENTUALI ALLERGIE, SENSIBILIZZAZIONI ALIMENTARI, NECESSITA' DI ASSUNZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

L'alunno/a per il/la quale si chiede l'iscrizione presenta:

Allergie Si No Sensibilizzazioni alimentari Si No
Necessità di assunzione di Farmaci in orario scolastico Si No

Se sì:

- viene allegata, in busta chiusa indirizzata al Coordinatore delle attività didattiche, la/le prescrizione/i medica.*

SI ALLEGANO

- Foto formato tessera dell'iscritto
- Certificato di vaccinazione
- Sezione per l'economato
- Allegato 1 INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- Allegato 2 PROTEZIONE DATI PERSONALI E SENSIBILI
- Allegato 3 AUTORIZZAZIONE A RITIRO ALLIEVI
- Allegato 4 LIBERATORIA USCITA DA SCUOLA MINORI DI ANNI 14
- Allegato 5 AUTORIZZAZIONE USCITE BREVI SUL TERRITORIO
- Accettazione delle condizioni economiche dell'erogazione del servizio scolastico
-

Altri documenti (specificare)

LIBERATORIA USCITA STUDENTI MINORI DI ANNI 14 DA SCUOLA

Io sottoscritto nato a, il
 e io sottoscritta nata a, il
 rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari/i o tutori/e
 dell'alunna/o nato a, il
 frequentante la classe sezione scuola secondaria I° dell'Istituto G.Merlini di Viterbo,

visti gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile;

visto l'art. 61 della legge n. 312 11/07/1980;

visto l'articolo 591 del C.P.;

visto l'articolo 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284);

essendo consapevoli che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile;

a) dichiarano di essere impossibilitati di garantire all'uscita da scuola, al termine delle lezioni come da D.L. 148 del 2017 articolo 19 bis, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne e sollevano la scuola da ogni responsabilità dopo il suono della campanella.

Viterbo,

Firma del richiedente

Firma dell'altro genitore

AUTORIZZAZIONE USCITE BREVI SUL TERRITORIO

Io sottoscritto/a madre padre
 affidatario (se l'affido è congiunto è obbligatoria la firma del secondo genitore) tutore curatore
 dell'alunno/a frequentante la classe

AUTORIZZO L'EVENTUALE USCITA DURANTE L'ATTIVITA' DIDATTICA A PIEDI

di mio/a figlio/a per l'intero anno scolastico.

Firma

DATI AGGIUNTIVI - SEZIONE PER L'ECONOMATO

Istituto Giovanni Merlini Anno Scolastico 2018/19

Cognome - Nome - Codice Fiscale dell'intestatario delle ricevute:

.....

per l'alunno/a iscritto/a alla classe

cognome e nome

Richiesta di agevolazione economica (quando applicabile)

...I... sottoscritt madre padre affidatario tutore curatore
 del/la minore **contestualmente all'iscrizione** del/la stess..... alla classe della scuola
 dell'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA di I grado PARITARIA (Istituto G.Merlini), con sede in Via
, codice fiscale diretta e gestita dalla Congregazione delle Suore Adoratrici del Sangue
 di Cristo, per l'anno scolastico 20..../20....,

CHIEDE

di usufruire dell'agevolazione del% prevista dal piano di agevolazioni economiche per le famiglie programmato dall'Istituto
 per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine si allega alla presente domanda la dichiarazione ISEE, del proprio nucleo familiare, relativa all'anno 20.....

Firma del richiedente

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

L'Istituto Giovanni Merlini in relazione alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi relativi agli alunni iscritti e alle relative famiglie.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale.

Il trattamento dei dati riguarderà anche i dati sensibili, indispensabili per svolgere attività istituzionali che non possano essere adempiute mediante acquisizione di dati anonimi o dati personali di natura diversa.

In particolare, nell'ambito dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, il trattamento potrà essere relativo all'adempimento di specifici obblighi o per eseguire specifici compiti previsti dalla normativa vigente in materia di tutela delle persone portatrici di handicap, di igiene e profilassi sanitaria della popolazione, di tutela della salute o per adempiere ad obblighi derivanti da contratti di assicurazione finalizzati alla copertura dei rischi per infortuni degli alunni.

I dati personali e sensibili forniti sono trattati sia attraverso i sistemi informatizzati, sia mediante archivi cartacei.

In applicazione al decreto legislativo 196\2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente:

- all'ambiente in cui vengono custoditi
- al sistema adottato per elaborarli
- ai soggetti incaricati del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è il Coordinatore delle Attività Educative e Didattiche.

Responsabile del trattamento dei dati è l'Istituto Giovanni Merlini.

Incaricati del trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria e i docenti.

I dati possono essere comunicati a soggetti pubblici in relazione ad attività previste da norme di legge o di regolamento o comunque quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'Istituto Giovanni Merlini o dei soggetti pubblici che ne facciano richiesta.

In nessun caso i dati potranno essere comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dei genitori dell'alunno iscritto.

A scopo meramente esemplificativo si informa che tale eventualità potrà riguardare la comunicazione di dati a Compagnie di Assicurazioni con cui l'Istituto Giovanni Merlini abbia stipulato contratti relativi agli alunni; agenzie di viaggio e\o strutture alberghiere e\o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e\o monumenti, in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione; enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche.

Al soggetto interessato e ai suoi genitori sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dalla vigente normativa.

CONSENSO DEI SOGGETTI INTERESSATI

Io sottoscritto/a madre padre affidatario
(se l'affido è congiunto è obbligatoria la firma del secondo genitore) tutore curatore dell'alunno/a
..... frequentante la classe codice fiscale alunno/a
ricevuta l'informativa di cui all'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003

ACCONSENSO

alla comunicazione a privati e\o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali e dei dati relativi a nostro figlio (nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a mero titolo esemplificativo e certamente non esaustivo):

- alla compagnia di assicurazione con cui l'Istituto Giovanni Merlini abbia stipulato eventuali polizze
- ad agenzie di viaggio e\o strutture alberghiere e\o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e\o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e\o viaggi di istruzione
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e\o attività integrative che coinvolgono gli allievi e\o il personale della scuola
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche.

Viterbo,

FIRME

.....

PROTEZIONE DATI PERSONALI

Il sottoscritto nato a il
C.F.

La sottoscritta..... nata a il
C.F.

in qualità di: madre padre (se l'affido è congiunto è obbligatoria anche la firma del secondo genitore) affidatario tutore
 curatore dell'alunno/a, nato/a, il

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

✓ per l'intero ciclo di studi, fino a revoca scritta l'Istituto Giovanni Merlini a realizzare, fotografie, video o altri materiali audio all'interno di attività educative e didattiche, di manifestazioni svolte negli spazi scolastici e non;

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

✓ a divulgare spazi e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il materiale fotografico e\o video realizzato a scopo educativo - didattico

DICHIARIAMO/DICHIARO

- di essere consapevoli che l'Istituto Giovanni Merlini non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione;
- di essere consapevoli, e autorizziamo, che durante le manifestazioni promosse dal l'Istituto Giovanni Merlini tutti i genitori e\o parenti e\o invitati dei minori coinvolti possono realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenente l'immagine, il nome e la voce del\la proprio\la figlio\la e includenti tutti i minori coinvolti nella manifestazione;
- di essere consapevoli che il materiale video e\o fotografico relativo al proprio \a figlio\la ma includente anche altri minori, di cui eventualmente dovessimo venire in possesso o dovessimo realizzare durante le manifestazioni promosse dal l'Istituto G.Merlini, è soggetto alla tutela privacy e non può essere in alcun modo divulgato e\o pubblicato, soprattutto mediante internet e siti informatici. Ogni uso o divulgazione del materiale video e\o fotografico effettuato all'interno dell'Istituto è assolutamente vietato. Le conseguenze, civili e\o penali, della violazione di tale divieto, graveranno sul trasgressore con esonero di ogni tipo di responsabilità - di qualsiasi natura e specie - dell'Istituto.

Noi sottoscritti dichiariamo di essere consapevoli che l'Istituto Giovanni Merlini può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito scolastico e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003 n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305).

L'Istituto Giovanni Merlini in ragione della normativa di settore, già più volte richiamata, provvederà ad assumere tutte le misure idonee ad assicurare la sicurezza e ad evitare lo smarrimento o l'utilizzo improprio delle stesse e dei relativi dati.

AUTORIZZAZIONE A RITIRO ALLIEVI

Io sottoscritto/a madre padre affidatario (se l'affido è congiunto è obbligatoria la firma del secondo genitore) tutore curatore dell'alunno/a frequentante la classe

AUTORIZZO

la signora\il signor Documento di identità a ritirare mio figlio dalla scuola, alla fine del normale orario scolastico, sollevando espressamente ed incondizionatamente l'Istituto G.Merlini da qualsiasi responsabilità - **di qualunque natura e specie** - successiva all'uscita dalla struttura scolastica.

PRECISO

che l'uscita di mio figlio dall'Istituto, PRIMA della fine del normale orario scolastico, potrà avvenire SOLO previa presentazione, nella segreteria dell'Istituto, di apposita richiesta SCRITTA mia - ovvero della persona, con la presente, da me esplicitamente autorizzata - da cui risulti l'espresso ed incondizionato esonero dell'autorità scolastica da qualsiasi responsabilità - di qualunque natura e specie - per incidenti che potrebbero capitare a mio figlio durante tale permesso fuori dall'edificio scolastico. La presente autorizzazione ha validità per l'a.s. 2018/19.

Viterbo ,

FIRME

.....

Firma della persona delegata

.....

Allegare documenti di identità di entrambi (delegante e delegato).

ACCETTAZIONE CONDIZIONI CONTRATTUALI DELL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO SCOLASTICO

...I... sottoscritt... ..
al fine di iscrivere il/la minore alla classe della scuola

dell'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA di I grado PARITARIA GIOVANNI MERLINI, codice fiscale 00284200565
diretta e gestita dalla *Congregazione delle Suore Adoratrici del Sangue di Cristo*, per l'anno scolastico 2018/2019
prende visione ed accetta le seguenti condizioni che regolano la fornitura del servizio scolastico.

La presente impegnativa regola le condizioni del servizio scolastico così come definito dalla normativa e come indicato dal Progetto educativo di Istituto e dal Piano dell'Offerta Formativa. E' esclusa la regolamentazione delle attività parascolastiche, del servizio di refezione e di quant'altro non espressamente indicato.

...I... sottoscritt... dichiara di essere madre padre affidatario (*se l'affido è congiunto è obbligatoria anche la firma del secondo genitore*) tutore curatore del minore di cui chiede l'iscrizione.

...I... sottoscritt... dichiara espressamente di:

1. aver ricevuto il **Progetto Educativo ASC**;
2. aver ricevuto il **Piano dell'Offerta Formativa** (P.O.F.) relativo al corrente anno scolastico e accettano sin d'ora le eventuali modifiche e/o integrazioni al P.O.F che il Collegio dei Docenti dovesse deliberare per rispondere ad esigenze didattiche e/o organizzative impreviste e/o sopravvenute;
3. conoscere e condividere l'indirizzo cattolico, le scelte e le regole tutte dell'Istituto contenute nel **Regolamento Interno** e nel **Patto di Corresponsabilità** dell'Istituto G. Merlini (resi disponibili al momento dell'iscrizione).
4. impegnarsi a corrispondere la **quota di iscrizione** di €..... da versare contestualmente all'iscrizione. In caso di rinuncia alla frequenza scolastica tale quota non è rimborsabile.
5. di impegnarsi a corrispondere la quota prevista per la **frequenza scolastica** mensile anticipato di €..... trimestrale anticipato di €..... da versare entro e non oltre il 15 del mese (termine da considerarsi essenziale ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 c.c.) mediante pagamento: contanti assegno bancario bonifico postale/bancario - coordinate bancarie/postali..... In caso di ritardo nel pagamento della quota prevista il firmatario sarà tenuto, a titolo di penale ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1382 c.c., al pagamento della somma di € 1,00 per ogni giorno di ritardo. L'importo pattuito a titolo di penale - dopo approfondito e accurato confronto - è stato ritenuto dalle parti equo e non manifestamente eccessivo;
6. i genitori degli alunni che durante l'anno scolastico lasciano la scuola o ne vengono allontanati, **sono tenuti al pagamento di tutte le rate scadute in data precedente a quella del ritiro o dell'allontanamento; le rate già corrisposte non saranno rimborsate**;
7. essere consapevole che la mancata fruizione del servizio scolastico dovuta a cause non imputabili alla scuola (come ad es.: assenze dell'alunno per malattia, viaggi, motivi familiari o altro), dipendenti dal calendario scolastico, da disposizioni dell'autorità civile o religiosa (come ad es. la sospensione delle lezioni in occasione di eventi o circostanze particolari e/o eccezionali) da delibere degli organi collegiali (come ad es. la sospensione delle lezioni per consentire lo svolgimento di gite di istruzione o altre manifestazioni) non esonera i genitori/tutore dall'obbligo di corrispondere quanto dovuto a titolo di retta scolastica;
8. gli allegati al presente modulo di iscrizione sono parte integrante della stessa domanda di iscrizione.

...I... sottoscritt... si impegna/no a:

- partecipare attivamente, aggiornandosi costantemente, all'azione educativa della scuola;
- collaborare alla formazione umana e spirituale dei propri figli;
- incontrarsi periodicamente con gli insegnanti del/la proprio/a figlio/a;
- partecipare alle riunioni dei genitori;
- comunicare alla scuola eventuali situazioni particolari che possano influire sul rendimento scolastico dell'alunno e/o anche sulle dinamiche di gruppo all'interno della classe;
- comunicare tempestivamente alla scuola tutte le modifiche ai dati personali dichiarati nella presente domanda di iscrizione che dovessero intervenire nel corso dell'anno scolastico;

Viterbo ,

.....
firme di autocertificazione (leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato/a della scuola

...I... sottoscritt... della presente scrittura esercente la potestà genitoriale sull'alunno di cui chiede l'iscrizione, dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni che regolano i loro rapporti con l'ente gestore della scuola; inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1341 c. 2 c.c. dichiara espressamente di aver letto e specificamente approvato i seguenti patti: **punto 1** (ricevimento progetto educativo); **punto 2** (eventualità di modifica del POF); **punto 3** (conoscenza indirizzo cattolico dell'istituto, del regolamento interno e del patto di corresponsabilità); **punto 4** (caparra penitenziale); **punto 5** (clausola penale per il ritardo nel pagamento della retta scolastica); **punto 6** (mancata restituzione rate già corrisposte); **punto 7** (obbligo di corrispondere la retta scolastica anche in caso di mancata fruizione del servizio scolastico dovute a cause non imputabili alla scuola); **punto 8** (conoscenza di tutti gli allegati alla domanda).

Viterbo ,

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori