



agiquality
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2015

Istituto Scolastico Paritario "Caterina di S. Rosa"
Via delle Sette Chiese, 243 – 00147 ROMA
Tel e Fax 06-5110343 e-mail: segreteria@istitutocr.it
sito web: www.istitutocr.it
P.I.: 01066241009 C.F.: 02500290586



Scuola dell'Infanzia Paritaria Prot. n. 488 1556 del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62
Scuola Primaria Paritaria D.M. del 01.12.2000
Scuola Primaria Parificata Prot. n. 58128/1 del 21.09.1999
Scuola Secondaria di Primo Grado D.M. del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2022 - 2023

Spett.le Direzione dell'Istituto scolastico "Caterina di S.Rosa"

Il sottoscritto _____, in qualità di genitore / tutore

Nato a _____ il _____ Residente in _____
prov. _____ Via _____ cap _____ C.F. _____

Documento d'identità _____

Recapiti telefonici:
casa _____, lavoro _____
cellulare _____ indirizzo email _____

La sottoscritta _____, in qualità di genitore / tutore

Nata a _____ il _____ Residente in _____
prov. _____ Via _____ cap _____ C.F. _____

Documento d'identità _____

Recapiti telefonici:
casa _____, lavoro _____
cellulare _____ indirizzo email _____

Dello/a studente/ssa _____

CHIEDONO / CHIEDE

l'iscrizione dell'__stess__ per l'anno scolastico 2022/2023 alla classe _____ del seguente corso:

Sezione Primavera

Scuola dell'Infanzia (sezione omogenea sezione eterogenea)

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di 1° grado

DICHIARANO

- A. Che lo/la studente/ssa _____ C.F. _____
- è nat_ a _____ Prov. _____ il _____
 - è cittadin_ italian_ altro (indicare quale) _____
 - è residente in _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____
 - è domiciliat_ in (se diverso) _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____



agiqualitas

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2015

Istituto Scolastico Paritario "Caterina di S. Rosa"
Via delle Sette Chiese, 243 – 00147 ROMA
Tel e Fax 06-5110343 e-mail: segreteria@istitutocsr.it
sito web: www.istitutocsr.it
P.I.: 01066241009 C.F.: 02500290586



Scuola dell'Infanzia Paritaria Prot. n. 488 1556 del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62
Scuola Primaria Paritaria D.M. del 01.12.2000
Scuola Primaria Parificata Prot. n. 58128/1 del 21.09.1999
Scuola Secondaria di Primo Grado D.M. del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62

- proviene dalla Scuola _____ di _____ ove ha frequentato la classe _____ e ha studiato le lingue straniere _____
- ha frequentato l'asilo nido sì no
- ha frequentato la scuola dell'infanzia sì no indicare n.anni ____
- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie sì no
- soffre di particolari allergie sì no
(in allegato il certificato)
- Alunno con disabilità accertata/certificata ai sensi della legge 104/92 sì no
..... (in allegato il certificato medico)
- Alunno con difficoltà di apprendimento (DSA) sì no
(in allegato il certificato)
- Alunno con invalidità civile sì no
(in allegato il certificato)

B. Che la propria famiglia convivente è composta da (indicare tutti i membri escluso l'iscritto):

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

C. Di accettare il Piano Triennale dell'Offerta Formativa della Scuola impegnandosi a sottoscrivere e rispettare il Patto Educativo di Corresponsabilità e il Regolamento scolastico.

D. Di essere a conoscenza che, in presenza di difficoltà di apprendimento dello/a studente/ssa (DSA, BES, ecc.), è responsabilità dei genitori fornire in fase di colloquio tutte le informazioni e la relativa documentazione.

E. Di accettare le modalità di pagamento con mezzi tracciati e di impegnarsi in solido a corrispondere l'intero importo della retta che verrà comunicato all'atto della sottoscrizione del contratto annuale in caso di accettazione della presente iscrizione.

- F. Di versare l'importo di € 250,00 (sezione Primavera)
- € 230,00 (scuola dell'Infanzia)
- € 150,00 (scuola Primaria)
- € 310,00 (scuola Secondaria di I grado)

a titolo di quota d'iscrizione. In caso di mancata iscrizione definitiva dell_ studente/ssa tale importo non verrà restituito alla famiglia salvo per il caso di mancata accettazione della presente domanda di iscrizione.

G. Di essere entrambi titolari della responsabilità genitoriale sullo/a studente/ssa, ovvero, in caso contrario, di impegnarsi a fornire all'Istituto copia dei provvedimenti giudiziari che escludono o limitano la responsabilità genitoriale in capo ad uno dei genitori.

Per il trattamento dei dati personali si rimanda all'informativa privacy ex art. 13 RE 679/16 pubblicata sul sito o allegata al presente atto

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

Compilazione riservata all'Istituto:

Ricevuto da _____, in data _____

Modalità pagamento iscrizione: bonifico assegno (n.ricevuta.....) contanti (n.ricevuta.....)