



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



MODULO di ISCRIZIONE

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

- sezione primavera
- scuola dell'infanzia
- scuola primaria
- scuola secondaria di I grado

<p>Il sottoscritto _____, in qualità di genitore / tutore/ affidatario</p> <p>Nato a _____ il _____ Residente in _____ prov. _____</p> <p>Via _____ cap _____ C.F. _____</p> <p>Documento d'identità _____</p> <p>Recapiti telefonici:</p> <p>casa _____ lavoro _____</p> <p>cellulare _____ indirizzo email _____</p> <p>La sottoscritta _____, in qualità di genitore / tutore/ affidataria</p> <p>Nata a _____ il _____ Residente in _____ prov. _____</p> <p>Via _____ cap _____ C.F. _____</p> <p>Documento d'identità _____</p> <p>Recapiti telefonici:</p> <p>casa _____ lavoro _____</p> <p>cellulare _____ indirizzo email _____</p> <p>dello/a studente/ssa _____</p> <p style="text-align: center;">CHIEDONO / CHIEDE</p> <p>l'iscrizione dell' _____ stess _____ per l'anno scolastico 20 _____/20 _____ alla classe _____ del seguente corso:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sezione Primavera<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia<input type="checkbox"/> Scuola Primaria<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di I grado

DICHIARANO

- A.** che lo/la studente/ssa _____ C.F. _____
- è nat_ a _____ Prov. _____ il _____
 - è cittadin_ italian_ o altro (indicare quale) _____
 - è residente in _____ prov. _____ Via _____ cap _____
 - è domiciliat_ in (*se diverso*) _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____
 - proviene dalla Scuola _____ di _____
ove ha frequentato la classe _____ e ha studiato le lingue straniere _____



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

- ha frequentato l'asilo nido sì no
- ha frequentato la scuola dell'infanzia sì no
- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie sì no
(in allegato il certificato)
- soffre di particolari allergie sì no
(in allegato il certificato medico)
- ha disabilità accertata/certificata ai sensi della legge 104/92 sì no
(in allegato il certificato)
- ha difficoltà di apprendimento (DSA) sì no
(in allegato il certificato)
- ha 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 unicamente 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 a mezzo pagamento tracciato. 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.

Roma, _____

Firma del genitore/tutore/affidatario

Firma del genitore/tutore/affidatario
