



Spazio riservato alla segreteria  
n. matricola \_\_\_\_\_

## MODULO di ISCRIZIONE a.s. 2026-'27

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

- 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;"><b>CHIEDONO / CHIEDE</b></p> <p>l'iscrizione dell' _____ stess _____ per l'anno scolastico 20____/20____ alla classe _____ del seguente corso:</p> <p><input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia <input type="checkbox"/> Scuola Primaria <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1° grado</p>
--

### 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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_
- ha frequentato l'asilo nido/primavera  sì  no
- ha frequentato la scuola dell'infanzia  sì  no
- indicare il nr. di anni \_\_\_\_\_*
- 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 verbale di accertamento e il CIS)*
- ha difficoltà di apprendimento (DSA)  sì  no  
*(in allegato la diagnosi specialistica)*
- 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 dell'infanzia)  
 € 170,00 (scuola Primaria)  
 € 330,00 (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 genitore/tutore/affidatario

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_