



Istituto N. S. della Neve

Spazio Be.Bi.

Via di Tor Sapienza, 36 - 00155 Roma

Tel. 06.2280168 Fax. 06.2280132

e-mail scuolamneve@gmail.com

sito www.istitutoneveroma.it

Sede Legale: **Congregazione delle Figlie di Nostra Signora della Neve**

Via Santa Maria Maggiore, 2 – 17100 Savona

DOMANDA di ISCRIZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONI

Il sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____
(cognome e nome)

codice fiscale _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla Scuola _____ per l'anno educativo 20....-20....

A tal fine, in base alle norme vigenti sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA

che l'alunno/a _____

codice fiscale _____ è nato/a a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare la cittadinanza) _____

Stato di nascita _____ Doppia cittadinanza SI NO

Lingua madre parlata _____ Arrivat in Italia nell'anno _____

è residente a _____ (Prov. _____) Cap _____

in via _____ n° _____ cell madre _____

cell padre _____ cell altro _____ indirizzo e-mail _____

codice fiscale padre _____ codice fiscale madre _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla normativa vigente SI NO

è affetto dalle seguenti patologie/malattie croniche: _____

Indicare il Medico Curante _____ tel. _____

che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a per il quale si chiede l'iscrizione, da:

Scrivere in stampatello in modo leggibile (Stato di famiglia)

COGNOME E NOME	LUOGO	NASCITA DATA	RAPPORTO DI PARENTELA	STATO CIVILE	PROFESSIONE (indicare chiaramente)

Durante l'orario scolastico, per improvvise necessità (malori, incidenti o altro), può capitare all'insegnante di dover riconsegnare con urgenza l'alunno alla famiglia. Poiché la scuola non può assumere iniziative in merito senza l'assenso dei genitori, si chiede di indicare i nominativi ed i numeri di telefono delle persone che devono essere avvisate, perché vengano a prendere l'alunno. Qualora i genitori, o chi per essi, non abbiano alcuna possibilità di intervenire urgentemente, la scuola provvederà a trattenere l'alunno fino al loro arrivo o ad avvisare il 118 per il trasporto al Pronto Soccorso.

RECAPITI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI COMUNICAZIONI SCUOLA/FAMIGLIA URGENTI

(cellulari, telefono ufficio ecc. – in caso di parenti indicare il nominativo e il rapporto di parentela)

_____ tel. _____ tel. _____
_____ tel. _____ tel. _____
_____ tel. _____ tel. _____

e-mail _____
(per consentire la trasmissione delle comunicazioni Scuola/Famiglia anche mediante questo mezzo)

CONTRATTO DI PRESTAZIONE SCOLASTICA

Tra l'ente CONGREGAZIONE FIGLIE N.S. DELLA NEVE con sede in Savona, via S.M. Maggiore, 2, nella persona della Superiora pro-tempore della Sede locale di Roma, denominata ISTITUTO N.S. DELLA NEVE, Suor Vittorina Moneta ed i signori _____, genitori dell'alunno/a _____

PREMESSO

- che l'ente CONGREGAZIONE FIGLIE N.S. DELLA NEVE gestisce una istituzione scolastica pubblica non statale paritaria, denominata ISTITUTO N.S. DELLA NEVE (da ora in poi solo ISTITUTO), con sede in Roma (RM), via di Tor Sapienza, 36, come previsto nei propri: atto costitutivo, regolamento dell'attività scolastica, Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) e Progetto Educativo dell'Istituto;
- che i signori _____ hanno presentato domanda di iscrizione per ___l___ propri_ figli___ all'ISTITUTO N.S. DELLA NEVE, indirizzo Roma (RM) via di Tor Sapienza 36, per l'anno educativo _____
- che gli stessi dichiarano di essere a conoscenza che per la frequenza all'Istituto è dovuto il pagamento di una quota di iscrizione e di una retta da corrispondere nelle modalità ed entro le scadenze di seguito indicate e che tale somma è comprensiva di assicurazione integrativa antinfortunistica, utilizzo di palestre coperte e scoperte e di tutto quanto è necessario per il buon funzionamento della scuola (riscaldamento, illuminazione, pulizie, sicurezza, manutenzione ordinaria e straordinaria);
- che gli stessi dichiarano espressamente di condividere l'indirizzo educativo della scuola;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1) La premessa forma parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art. 2) L'ente prima indicato si obbliga, nei confronti degli altri contraenti, a fornire a favore del___ loro figli___, le prestazioni scolastiche previste dal PTOF, salvo variazioni che si rendessero necessarie nel corso dell'anno educativo.

Art. 3) I genitori contraenti dichiarano di aver preso visione del PTOF e del Progetto Educativo dell'Istituto i quali sono pubblicati nel sito internet dell'Istituto www.istitutoneveroma.it.

Art. 4) I genitori contraenti si obbligano ad osservare e a far osservare al___ loro figli___ il "Regolamento d'Istituto" ed il "Patto di corresponsabilità" ricevuti all'atto dell'iscrizione e da sottoscrivere all'inizio dell'anno educativo.

Art. 5) I genitori contraenti si obbligano, **in solido**, a corrispondere all'ente gestore le somme di cui all'**allegato 1**.

Art. 6) Nel caso si rendesse necessario predisporre, in accordo con i genitori contraenti, un contratto formativo individualizzato, sia di eccellenza che di sostegno, l'aggravio di spesa resta interamente a carico dei suddetti contraenti.

Art. 7) L'iscrizione è un contributo annuale per il servizio di segreteria. In caso di risoluzione del contratto, per qualsiasi causa e nel caso di ritiro dell'allievo prima dell'inizio dell'anno educativo, l'Istituto avrà diritto a trattenere la quota d'iscrizione versata.

Art. 8) In caso di risoluzione del contratto, per qualsiasi causa e nel caso di ritiro dell'allievo nel corso dell'anno educativo, l'ente gestore avrà diritto al pagamento delle rate non pagate e del saldo della retta dovuto sino alla conclusione dell'anno educativo, salvo il diritto all'ulteriore risarcimento di eventuali maggiori danni.

Art. 9) È a carico delle famiglie il corredo specificato nel Regolamento interno.

Art. 10) Il presente contratto si risolve nel caso di violazione da parte dei genitori o del/la bambino/a dei patti contenuti nel contratto di prestazione scolastica e/o nel contratto formativo, ove perfezionato e sottoscritto.

Art. 11) Il contraente è responsabile verso l'Istituto del risarcimento dei danni arrecati dall'alunno ai beni dell'Istituto e, più in generale dei danni che l'Istituto, anche in via di rivalsa, è tenuto a risarcire ai terzi penalizzati dal danno subito.

Art. 12) L'Istituto non risponde di eventuali ammanchi, smarrimenti, guasti a cose introdotte dagli alunni all'interno della scuola.

Art. 13) Per quanto non previsto nel presente contratto, le cui clausole s'intendono tutte essenziali ed inderogabili, i contraenti rinviano alle norme di legge in materia.

Art. 14) Nell'Allegato 1 di questo contratto sono contenute le richieste specifiche della Scuola relative ai servizi offerti.

Roma, lì _____

I genitori

La Responsabile dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver prodotto domanda ad altro istituto

Roma li _____

Firma/e _____

Il/La sottoscritto/a autorizza, da ora e per l'intero anno educativo in corso, 1 propri figli iscritti presso codesto Istituto, a recarsi fuori dall'Edificio Scolastico per funzioni religiose, lezioni all'aperto nell'ambito del territorio e visite a mostre e teatri locali, ovviamente accompagnati dal personale educativo dell'Istituto stesso.

Roma li _____

Firma/e _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del contratto e di ogni singola clausola in esso contenuta. Dichiara, altresì, di aver letto ed esaminato e di approvare specificatamente ai sensi dell'articolo 1341, comma 2, del codice civile, gli articoli **5, 6, 7, 8, 9 e 10** del medesimo contratto.

Roma li _____

Firma/e _____

Il/la sottoscritto/a, preso atto del protocollo d'intesa tra MIUR - Ufficio Scolastico regionale per il Lazio e la Regione Lazio riguardante il "Percorso integrato per la somministrazione dei farmaci in ambito ed orario scolastico" emanato il 31 gennaio 2018, in materia di somministrazione dei **farmaci salvavita** a scuola

DICHIARA DI

AVVALERSI

(barrare l'opzione prescelta)

NON AVVALERSI

dell'assistenza specifica del personale in servizio presso questa struttura scolastica formato al Primo Soccorso secondo il D.Lgs. 15 luglio 2003 n° 388.- per gli alunni **che esigono la somministrazione di farmaci salvavita** in ambito scolastico. Si intendono farmaci salvavita i farmaci da somministrare agli alunni nei casi di:

1. SHOCK ANAFILATTICO
2. EPILESSIA
3. DIABETE IN ETA' PEDIATRICA
4. ASMA

Roma li _____

Firma/e _____

Per i nuovi iscritti:

Si impegna, **quanto prima**, a consegnare in Segreteria i seguenti documenti relativi all'alunno/a:

1. Certificato di vaccinazione
2. Fotocopia del tesserino sanitario
3. Fotocopia del Codice Fiscale

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Istituto deve utilizzare i dati personali contenuti nel presente contratto in quanto necessari per l'adempimento esclusivo dello stesso e che gli stessi dati debbono essere trasmessi ad altri Enti della Pubblica Amministrazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali nei limiti delle previsioni legislative, regolamentari o contrattuali della normativa cogente italiana (Regolamento Europeo GDPR 2016/679 - Capo II Principi e Capo III Diritti dell'Interessato) e punti 5, 6 e 7 dell'Informativa.

Roma li _____

Firma/e _____

Inoltre, per quanto espresso al punto 10 dell'Informativa, autorizza l'Istituto alla realizzazione di fotografie e filmati per documentare momenti didattici e paradidattici svolti all'interno dell'Istituto ai fini di conservazione nell'archivio storico degli ex-allievi e di qualsiasi tipo di documentazione utile per incontri con le famiglie. A tal fine solleva da ogni e qualsiasi responsabilità l'Istituto e conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto indicato nell'Informativa e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto autorizzato.

Roma li _____

Firma/e _____

Sempre per quanto espresso al punto 10 dell'Informativa, autorizza l'Istituto alla realizzazione e pubblicazione su vari canali social (sito della scuola, pagina Facebook della scuola, Youtube, Twitter, Flickr, Instagram, WhatsApp, etc) di documenti, fotografie e filmati realizzati per documentare momenti didattici e paradidattici al fine di promuovere le attività, le manifestazioni e gli eventi svolti nell'Istituto e a tal fine solleva da ogni e qualsiasi responsabilità l'Istituto e conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto indicato nell'Informativa e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto autorizzato.

Roma li _____

Firma/e _____

Quota d'iscrizione	€ 235,00
Mensile fino alle h.12	€ 300,00
Mensile fino alle h.13	€ 310,00
Mensile fino alle h.16	€ 350,00

N.B.

Riduzioni: in presenza di fratelli/sorelle viene concessa una riduzione del 10% sulla retta scolastica dell'ultimo fratello/sorella.

Modalità di pagamento: le rette vengono corrisposte **preferibilmente** con bonifico bancario sui seguenti c/c:

Codice IBAN	IT 95 B 05034 03284 00000 0003070 BANCA POPOLARE DI MILANO
intestato a	Congregazione N.S. della Neve via di Tor Sapienza n. 36 – 00155 Roma (RM)
indicare nella causale	1) Cognome e Nome dell'iscritto/a 2) il mese e l'anno del pagamento 3) Spazio Be.Bi

N.B. inviare l'avvenuto pagamento al seguente indirizzo e-mail: segreteria.nsdn@gmail.com per l'emissione della ricevuta.