



ISTITUTO SANT'IVO

SCUOLA dell'INFANZIA PARITARIA

Via Arturo Colautti 9 - 00152 Roma

Tel. : 06- 58344666 Fax : 06- 58344665

DOMANDA d'ISCRIZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2019 – 2020

Al Dirigente Scolastico della Scuola dell'Infanzia "Istituto Sant'Ivo"

GENERALITÀ DEL BAMBINO

COGNOME e NOME : _____ C.F. = _____

NATO/A a : _____ il _____ Residente a _____

Via _____ CAP = _____ Tel.: _____

Altri recapiti UTILI : _____ e mail _____

I sottoscritti e

nella qualità di Genitori dell'alunno/a di cui sopra, con il presente atto **CHIEDONO L'ISCRIZIONE** del/la proprio/a figlio/a presso **L'ISTITUTO SANT'IVO** e

- 1) **DICHIARANO** di essere consapevoli che l'Istituto, in quanto **Scuola Cattolica e Scuola Paritaria**
 - Ha una sua identità, un **Piano di Offerta Formativa** ed un suo **Progetto Educativo** che qualifica la sua proposta culturale e pedagogica, ispirata - nel pieno rispetto delle norme costituzionali - a principi e valori cristiani;
 - Pur nel rispetto delle norme scolastiche dello Stato, ha una sua **specifica impostazione** e conseguenti ambiti educativi, dei quali è dimensione irrinunciabile l'educazione cristiana.
 - Nella sezione "terza materna" verrà introdotto il bilinguismo con insegnante madrelingua, per una preparazione più adeguata alla nostra scuola primaria bilingue a indirizzo musicale.
- 2) **DICHIARANO** la propria disponibilità a **collaborare** nell'ambito della comunità scolastica, per il raggiungimento degli obiettivi educativi e delle iniziative promosse dalla Direzione della Scuola.
- 3) **ACCETTANO** le norme educative e disciplinari, nonché le condizioni economiche dell'Istituto, che, con la sottoscrizione della presente, dichiarano di conoscere approfonditamente, anche con riferimento a quanto appresso indicato.

☞ I sottoscritti chiedono il **SEGUENTE ORARIO**: (*barrare la casella che interessa*)

- **A** -- ore 8 – 12 ; (€ 3.000) - **B** -- ore 8 – 15 ; (€ 3.400) - **C** -- ore 8 – 17 (€ 3.600).

- La **RETTA ANNUALE** per l'anno scolastico citato è da corrispondersi con rate mensili pari al 10% dell'importo totale, entro e non oltre il giorno 7 di ogni mese. **I buoni pasto non sono compresi.**

Roma ,

FIRMA dei GENITORI

Note:

1. La scheda deve essere compilata in ogni sua parte, firmata da entrambi i genitori o dagli esercenti potestà genitoriale o dai tutori del minore e consegnata alla segreteria della scuola contestualmente al pagamento della quota di iscrizione.
2. La quota di iscrizione non viene rimborsata in caso di rinuncia.

Per Accettazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....