



ISTITUTO SANT'IVO
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA
Via Arturo Colautti 9 - 00152 Roma
Tel. 06-5812857 Fax : 06-58344665

DOMANDA D'ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

Al Dirigente Scolastico dell'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.
- 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. Per l'anno scolastico sopracitato il rientro del lunedì NON è OBBLIGATORIO per la Scuola primaria.

I SOTTOSCRITTI chiedono : (**barrare la casella che interessa**)

- di usufruire delle lezioni curricolari obbligatorie della mattina fino alle ore 13,40
- la FREQUENZA anche pomeridiana TUTTI I GIORNI fino alle ore 15
- di usufruire dello Studio assistito: martedì, mercoledì, giovedì e venerdì con uscita alle 17

- La **RETTA ANNUALE** per l'anno scolastico citato nel sottotitolo sarà, quindi, pari ad € _____/00 da corrisondersi con rate mensili di € _____/00 ciascuna, entro e non oltre il giorno 7 di ogni mese.

La retta NON comprende i buoni-pasto.

- A partire da quest'anno l'iscrizione comprende anche la quota associativa all'OASI (Amici del Sant'Ivo).

Variazioni di orario ed eventuali modifiche di importo della retta - dovranno essere concordate per iscritto tra le parti.

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

II DIRIGENTE SCOLASTICO

.....