



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale Lazio
Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria
"San Francesco"

Istituto delle Terziarie Francescane Alcantarine
via Casilina, 1602 – 00133 Roma Tel. 06.2050218 Cell. 371.6364974
C.M.: RM1E02900X (Primaria) RM1A029002 (Infanzia)

www.scuolasanfrancesco.org - sanfrancesco@alcantarine.org - sfascuolasanfrancesco@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/2025

Al Gestore

Alla Coordinatrice delle
Attività Didattiche ed Educative

Il sottoscritto _____ **padre**
(cognome e nome/surname and name) (codice fiscale campo obbligatorio)

e la sottoscritta _____ **madre**
(cognome e nome/surname and name) (codice fiscale campo obbligatorio)

Oppure:
I sottoscrit _____ tutore legale
(cognome e nome/surname and name)

dell'alunn _____ M F
(cognome e nome/surname and name)

essendo a conoscenza dell'offerta formativa dell'Istituto
CHIEDONO L'ISCRIZIONE
per l'anno scolastico 2024/2025

alla Scuola dell'Infanzia "San Francesco"

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola, col seguente orario:

- Pre – scuola dalle ore 7.15 alle ore 7.30. Entrata dalle ore 8.30 alle ore 9.00.
- Modulo ridotto: lunedì – venerdì. Entrata dalle ore 8.30 alle ore 9.00. Uscita dalle ore 13.00 alle ore 13.30.
- Modulo completo: lunedì – venerdì. Entrata dalle ore 8.30 alle ore 9.00. Uscita alle ore 15.30
- Modulo completo + progetto ludoteca: lunedì – venerdì. Entrata dalle ore 8.30 alle ore 9.00. Uscita entro le ore 17.30.

alla classe _____ della Scuola Primaria "San Francesco"

- Pre – scuola dalle ore 7.15 alle ore 8.15
- Curricolo 30 ore settimanali: Entrata dalle ore 7.15 alle ore 8.15. Uscita alle ore 16.00

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018 (Primaria) o 2021 (Infanzia)**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono sei/tre anni entro il 31 dicembre 2023**

AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 2 L. 4/1/1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 L. 127/97 e D.P.R. N. 403/98)

Generalità dell'alunno/a

(compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile)

A tal fine dichiara, a norma e ai sensi dell'art. 46, DPR 445/2000, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che

L'alunn _____
(cognome e nome/surname and name) (codice fiscale campo obbligatorio)

- è nat_ a _____ (prov:____) il ___/___/___

- è cittadino italiano altro - indicare altra cittadinanza: _____

- è residente a _____ (prov:____) via/piazza _____ n. _____ cap _____

cell. padre: _____ e-mail padre: _____
(campo obbligatorio) (campo obbligatorio)

cell. madre: _____ e-mail madre: _____
(campo obbligatorio) (campo obbligatorio)

DOMICILIO nel periodo scolastico, **se diverso dalla residenza**

via _____ cap _____ città _____ prov. _____

tel. casa: _____ altro recapito: _____

- scuola di provenienza: _____

DATI ANAGRAFICI FAMIGLIA CONVIVENTE DELL'ALUNNO/A

RELAZIONE DI PARENTELA CON L'ALUNNO/A <i>Family relation</i>	COGNOME <i>Surname</i>	NOME <i>Name</i>	LUOGO DI NASCITA <i>Place of Birth</i>	DATA DI NASCITA <i>Date of birth</i>
Padre <i>Father</i>				
Madre <i>Mother</i>				
Fratello o Sorella <i>Brother or Sister</i>				
Fratello o Sorella <i>Brother or Sister</i>				
Nonni <i>Grandparents</i>				
Nonni <i>Grandparents</i>				

INFORMAZIONI DI CONTESTO

(Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 dell'Istituto INVALSI)

Professione del padre _____ Titolo di studio _____

- è cittadino italiano altro - indicare altra cittadinanza: _____

Professione della madre _____ Titolo di studio _____

- è cittadina italiana altro - indicare altra cittadinanza: _____

DATI SENSIBILI relativi allo stato di famiglia

L'alunno/a risiede e vive stabilmente con: entrambi i genitori
 solo con la madre
 solo con il padre
 altri (specificare): _____

Da compilare solo in caso di separazione o divorzio:

I sottoscritti genitori, firmando entrambi alla fine di questo riquadro, concordemente richiedono che la Scuola effettui le comunicazioni relative alla valutazione intermedia e finale:

- al solo genitore col quale l'alunno/a ha la residenza prevalente (come sopra indicato)
- ad entrambi i genitori, segnalando qui **i dati relativi al genitore presso cui il minore non ha la residenza:**

Cognome e Nome: _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ (___)

Residente a _____ (___) in Via _____

Cellulare: _____ Email: _____

Data ___/___/___ Firma Madre _____ Firma Padre _____

In caso di **separazione/divorzio** il/la sottoscritto/a dichiara che:

- entrambi i genitori hanno la patria potestà
- ___ figli___ è stat___ affidat___ a _____
(in conformità alla sentenza di separazione relativa all'affidamento)

Il sottoscritto/a è consapevole che, per l'iscrizione di minore con genitori separati, nonché per l'esercizio della potestà genitoriale in caso di disaccordo tra i genitori "Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute **sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli.** In caso di disaccordo la decisione è

rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la potestà separatamente". (Articolo 155 c.c., novellato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di **NON** aver presentato analoga domanda presso altre scuole primarie statali e non statali
- di impegnarsi a prendere visione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa pubblicato per intero sul sito della Scuola e di accettarlo in tutte le sue parti;
- di impegnarsi a prendere visione del Regolamento di Istituto pubblicato sul sito della Scuola e a rispettarlo;
- di essere a conoscenza dei seguenti costi. Segnare con una X l'opzione scelta, oppure concordare un'opzione personalizzata

• **SCUOLA DELL'INFANZIA**

Quota di iscrizione € 230,00

Contributo annuale:

1° uscita ore 13.00-13.30 € 2800,00
2° uscita ore 15.30 € 3000,00
3° uscita entro le ore 17.30 € 3500,00

Possibilità di rateizzare mensilmente:

- 1° uscita 13.00 – 13.30: € 280,00 **entro il 10 di ogni mese**
- 2° uscita 15.30 – 16.00: € 300,00 **entro il 10 di ogni mese**
- 3° uscita entro le 17.30: € 350,00 **entro il 10 di ogni mese**

• **SCUOLA PRIMARIA**

Quota di iscrizione € 230,00

Contributo annuale: € 3000,00

Possibilità di rateizzare mensilmente:

€ 300,00 **entro il 10 di ogni mese**

E' possibile effettuare i pagamenti tramite Bonifico Bancario Conto intestato a:

ISTITUTO DELLE TERZIARIE FRANCESCANE ALCANTARINE

IBAN: IT92L0503403259000000001602

C/O BANCO BPM

Causale: nome e cognome alunno/a- scuola dell'infanzia/primaria-sezione/classe

- **Il termine ultimo per effettuare i pagamenti è fissato al giorno 10 di ogni mese.**
- Non sarà accolta la domanda di rinnovo dell'iscrizione qualora non fossero stati regolati tutti i pagamenti –compresi quelli dovuti per i corsi extra curricolari.
- Il contributo versato per l'iscrizione **non** verrà restituito in caso di annullamento dell'iscrizione.
- Il contributo spese annuale, divisibile in rate, che la famiglia versa per il percorso educativo-didattico del proprio/a figlio/a comprende: costo del personale; riscaldamento; mensa; pulizia e sanificazione quotidiana, assicurazione, spese di gestione (manutenzione ordinaria della struttura scolastica e del giardino, aggiornamento supporti informatici, connessione WiFi, registro elettronico, sito internet etc.). Il contributo non comprende eventuali attività didattiche di sostegno.

Si dichiara inoltre che:

- L'alunno/a ha intolleranze e/o allergie alimentari
- Che il/la bambino/a è seguito dall'ASL territoriale o da struttura privata per percorso terapeutico di cui si allega valutazione e/o certificazione. La famiglia si impegna ad aggiornare la scuola in caso di variazioni.

Si richiede dieta speciale per

- Celiachia
- Intolleranza:(specificare gli alimenti da escludere)
- Allergia:(specificare gli alimenti da escludere)
- Motivi religiosi:.....(specificare gli alimenti da escludere)

**Firma per autocertificazione di entrambi i genitori
o di chi esercita la potestà**

Roma, ____/____/____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY Regolamento europeo (UE) 2016/679

Desideriamo informarla che il Regolamento europeo (UE) 2016/679 dispone, in materia di protezione dei dati personali, la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

Ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il bambino ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a. gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino nella nostra struttura educativa;
 - b. valutare il livello di autonomia personale del bambino;
 - c. organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
 - d. essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità;
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del bambino. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
 - a. enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
 - b. società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
 - c. personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
 - d. compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 4) in caso sia necessario che veniamo a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il bambino potrà essere inserito lei è pregato di darcene comunicazione scritta;
- 5) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al bambino.
- 6) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile che vengano effettuate riprese o fotografie da parte della scuola e/o da suoi incaricati e da parte dei famigliari dei bambini frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso famigliare.
- 7) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni dal Titolare del trattamento dei dati ai sensi il Regolamento europeo (UE) 2016/679 e dà il suo consenso al trattamento dei dati sensibili, alla comunicazione, alla diffusione dei dati per le finalità e le operazioni indicate nell'informativa.

Autorizza inoltre il trattamento per i seguenti punti: (segnare con una X)

- Durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. Si può inoltre verificare la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici come pubblicazioni, proiezioni pubbliche, come anche di pubblicare le foto e le immagini sul sito internet gestito dalle Suore Francescane Alcantarine che rimane proprietario dei diritti sui testi e le immagini. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente funzionale alle finalità descritte.

Firme _____

- Al termine della scuola primaria tutta la documentazione relativa all'alunno/a, in possesso della scuola viene trasmessa alla scuola secondaria di I grado a cui è iscritto/a compreso l'attestato dello stato vaccinale ed eventuali certificazioni e PDP consegnati alla scuola

Firme _____

- In caso di visite didattiche la scuola, qualora richiesto dalle strutture ricettive, consegnerà l'elenco anagrafico dei partecipanti (nome, cognome, luogo e data di nascita).

Firme _____

Il titolare del trattamento è l'ISTITUTO DELLE TERZIARIE FRANCESCANE ALCANTARINE. Responsabile dei trattamenti è il Gestore della scuola al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti che il Regolamento europeo (UE) 2016/679 le riconosce come l'accesso e l'aggiornamento.



Firma dei genitori o di chi esercita la potestà

Roma, ____/____/____

Per le attività quotidiane i bambini sono tenuti ad indossare l'abbigliamento della scuola come da Regolamento.
v. Allegato "Abbigliamento scolastico" <https://www.scuolasanfrancesco.org>

Documenti da allegare:

- fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori - firmata
- modulo deleghe (solo persone maggiorenni) <https://www.scuolasanfrancesco.org/modulistica/>
- n.2 foto - tessera del bambino
- certificato delle vaccinazioni
- certificato di nascita
- certificato medico allergologo in caso di allergie o intolleranze alimentari per la compilazione del menù dietetico personalizzato
- patto educativo di corresponsabilità