



Asilo per l'infanzia "Senatore Felice Gajo"

Via A. Mari, 10 - 20015 Parabiago (Mi)

Tel. 0331551317 - fax 03311820081 - segreteria. scuolagajo@gmail.com

www.scuolagajoparabiago.it

cod. fisc. 84003750159 - P.IVA 08944250151

(Cognome e Nome) _____ nato a _____ (____)

il |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, grado di parentela _____.

(Cognome e Nome) _____ nato a _____ (____)

il |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, grado di parentela _____.

(Cognome e Nome) _____ nato a _____ (____)

il |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, grado di parentela _____.(Cognome e Nome)

Si ricorda che le generalità indicate verranno utilizzate per l'individuazione degli aventi diritto al voto nelle elezioni degli Organi Collegiali della scuola e per la comunicazione delle informazioni obbligatorie relative alla vita scolastica dell'alunno/a.

Data |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

FIRMA (padre)

Firma (madre)

RECAPITI TELEFONICI (ANCHE AL FINE DI EVENTUALE REPERIMENTO URGENTE):

(per la compilazione inserire l'ordine prioritario di chiamata barrando con una crocetta 1,2,3,4,5)

Es. padre

1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
---	-------------------------------------	---	---	---

PADRE: Tel. Casa _____ Cellulare _____ Tel lavoro _____

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

MADRE: Tel. Casa _____ Cellulare _____ Tel lavoro _____

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

ALTRI RECAPITI (indicare es. nonna, zio, ecc.)

_____ : Tel. Casa _____ Cellulare _____

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

_____ : Tel. Casa _____ Cellulare _____

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

_____ : Tel. Casa _____ Cellulare _____

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA PER INVIO COMUNICAZIONI DELLA SCUOLA:

Le comunicazioni riguardanti lo svolgimento delle **attività ordinarie** della scuola e **le comunicazioni amministrative** verranno inviate alla famiglia **prevalentemente mediante posta elettronica**. Si prega di indicare se tali comunicazioni dovranno essere inviate:

solo al Padre all'indirizzo e-mail _____

solo alla Madre all'indirizzo e-mail _____

a entrambi i genitori agli indirizzi sopra indicati

Indirizzo mail **da comunicare al Rappresentante di classe** _____

N. di telefono **da comunicare ai genitori della classe** _____

EVENTUALI SEGNALAZIONI PARTICOLARI (intolleranze, allergie o altro)

I sottoscritti si impegnano a rispettare i Regolamenti della Scuola e a saldare il corrispettivo annuo stabilito dal Consiglio di Amministrazione dell' Ente gestore della scuola. La domanda di iscrizione potrà essere accettata solo se accompagnata dal versamento della quota di iscrizione e dalla dichiarazione di consenso del trattamento dei dati personali allegata alla presente, compilata e firmata. Si chiede inoltre la consegna di DUE FOTOTESSERA dell'alunna/o.

Data |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Firma (padre)** _____ **Firma (madre)** _____



Asilo per l'infanzia "Senatore Felice Gajo"

Via A. Mari, 10 - 20015 Parabiago (Mi)

Tel. 0331551317 - fax 03311820081 - segreteria: scuolagajo@gmail.com

www.scuolagajoparabiago.it

cod. fisc. 84003750159 - P.IVA 08944250151

Allegato scheda E

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

Scuola primaria "Ida e Felice Gajo" classe PRIMA

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".



Asilo per l'infanzia "Senatore Felice Gajo"

Via A. Mari, 10 - 20015 Parabiago (Mi)

Tel. 0331551317 - fax 03311820081 - segreteria: scuolagajo@gmail.com

www.scuolagajoparabiago.it

cod. fisc. 84003750159 - P.IVA 08944250151

Condizioni generali di contratto

1) Quota del corrispettivo (retta). La quota del corrispettivo stabilita dal Consiglio di Amministrazione dell'Ente Gestore "Asilo per l'infanzia Sen. Felice Gajo" è di € 200,00 da versare all'atto della presentazione della domanda di iscrizione, come quota non rimborsabile, ed € 1900,00 annue che vengono ripartiti in 10 mensilità (settembre - giugno). Possono essere pagate in rate mensili, in rate trimestrali o in unica soluzione.

2) Costi aggiuntivi per gli insegnanti di sostegno. Eventuali costi aggiuntivi per gli insegnanti di sostegno verranno valutati direttamente con il Consiglio di Amministrazione ed il Coordinatore Didattico. Se dovessero insorgere, nel corso dell'anno, serie difficoltà di apprendimento non dichiarate in sede di colloquio preliminare, i costi per qualsivoglia forma di assistenza sostegno, saranno valutati insieme con la famiglia.

3) Modalità di pagamento. il pagamento della retta di frequenza avverrà tramite (indicare la scelta)

SEPA/SDD bancario a favore di : Banca Prossima IBAN IT10 B030 6909 6061 0000 0060 858
(con addebito delle spese bancarie: attualmente di € 2,00 per ogni versamento)

bonifico bancario IBAN IT10 B030 6909 6061 0000 0060 858

4) Ritiro anticipato/Cambio della scuola. Nel caso di ritiro prima dell'inizio dell'anno scolastico, la quota versata non verrà restituita. Il ritiro dello studente dopo l'ammissione alla frequenza, anche per cause di forza maggiore, non esonera dalla corresponsione per intero della retta annuale. Ogni mutamento di decisione riguardo la scelta della scuola potrà essere effettuato soltanto con il rilascio del nullaosta da parte della Direzione Didattica della Scuola.

5) Oggetti smarriti o incustoditi. Né l'Ente Gestore né la scuola si rendono garanti degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola.

6) Mancato pagamento. In caso di mancato pagamento della retta, anche a seguito di sollecito, l'Ente Gestore si riserva il diritto di chiedere immediatamente il saldo di quanto dovuto e di intraprendere le azioni necessarie per il recupero delle somme dovute e l'addebito totale delle relative spese.

7) Foro competente. Per ogni controversia relativa all'interpretazione e all'esecuzione del presente contratto, Foro competente è quello di Milano, escluso ogni concorrente o alternativo.

8) COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

Tutte le comunicazioni amministrative riguardanti pagamenti, Dote Scuola, rimborsi, solleciti ed emissione di ricevute di pagamento dovranno essere intestate a padre madre entrambi i genitori

I sottoscritti si impegnano a rispettare il Regolamento dell'Istituto (parte integrante del PTOF) e a saldare il corrispettivo annuale stabilito dal Consiglio di Amministrazione dell'Ente Gestore della Scuola. Resta inoltre inteso che la domanda di iscrizione potrà essere accettata solo se accompagnata dalla richiesta di consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/03 - "Codice della Privacy") debitamente compilata e firmata.

Data _____ Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

In particolare ed esplicitamente i sottoscritti approvano le condizioni di cui ai punti **1. Quota annuale del corrispettivo**, **2. Costi aggiuntivi per gli insegnanti di sostegno**, **3. Modalità di pagamento** e **6. Mancato pagamento**.

Data _____ Firma (padre) _____

Firma (madre) _____