

**RINNOVO ISCRIZIONE**
ANNO SCOLASTICO _____

(da consegnare firmato in segreteria al momento del rinnovo dell'iscrizione dell'alunno)

Il/La sottoscritto/a _____ Padre [] Madre [] Tutore []

conferma l'iscrizione di suo figlio/a _____

alla classe/sezione _____ della Scuola _____

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, come previsto dall'Art. 26 L. 4. 1. 68 n. 15 e successive modificazione, **dichiara:**

- che i dati riportati sul primo modulo di iscrizione sono invariati []
- che i seguenti dati sono variati []
 - ✓ residenza _____
 - ✓ n. di telefono _____
 - ✓ mail _____

Inoltre, **conferma:**

- di conoscere l'offerta formativa esposta nel PTOF e dettagliatamente descritta dalla dirigente scolastica,
- di conoscere i costi di frequenza evidenziati nell'Allegato Economico (*All. "A"*) che costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto,
- di essere a conoscenza che per ogni eventuale ulteriore servizio aggiuntivo erogato dall'Istituto, sarà richiesto un contributo idoneo a coprirne i costi.

Con la sottoscrizione del presente modulo di rinnovo si accettano le seguenti **condizioni:**

- A. Le **iscrizioni** per l'anno successivo si effettuano nel mese di **gennaio/febbraio** presso la segreteria della scuola.
- B. **In caso di recesso o trasferimento dell'alunno:**
 - la somma versata a titolo di iscrizione non sarà rimborsata né trasferita su altro alunno;
 - gli importi delle rette già versate non saranno rimborsati;
 - i genitori saranno obbligati a versare il corrispettivo di tutte le rate già scadute anteriormente alla data del recesso, compresa quella eventualmente in corso al momento del recesso.
- C. In caso di **iscrizione dell'alunno ad anno scolastico già iniziato** o in caso di trasferimento da altra scuola, i genitori **sono tenuti** ugualmente a **versare la quota di iscrizione** e a **versare il corrispettivo delle rate** che scadranno posteriormente alla data di iscrizione, compresa quella in corso al momento dell'iscrizione.
- D. I **versamenti** si effettuano entro il **05 del mese**, indipendentemente dal numero dei giorni di chiusura della scuola stabiliti dal calendario scolastico regionale.
- E. L'eventuale **mancata frequenza** dell'alunno, dovuta a qualsiasi causa non imputabile all'Istituto, non esonererà i genitori dal pagamento del corrispettivo previsto per la frequenza, salvo diverso accordo scritto.

Lecce, _____

Firma _____
(del genitore o di chi ne fa le veci)

Le modalità di pagamento della retta sono le seguenti:

1. c/c. p. N. 13303730

2. **CONTO BANCOPOSTA: N. 000013303730**

Iban: IT97 V076 0116 0000 0001 3303 730

Intestato a: ISTITUTO "FILIPPO SMALDONE"

Via Giammatteo, 26 – Rione S. Rosa – 73100 LECCE

specificando nella causale "*Cognome e Nome dell'alunno/a, la Classe o Sezione frequentata ed il periodo di competenza*". La non osservanza di tale direttiva può dare origine a riscontri e verifiche.