



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Padre [ ] Madre [ ] Tutore [ ]

Chiede che suo figlio/a \_\_\_\_\_

sia iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

A tal fine **dichiara**, 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, che:

l'alunno/a \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

È nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

È cittadino/a \_\_\_\_\_

È residente a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)

In via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

È domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ..... SI [ ] NO [ ]

Ha fratelli e/o sorelle che frequentano la scuola nello stesso Istituto?..... SI [ ] NO [ ]

Inoltre, **dichiara**:

- di aver preso visione dei locali e della struttura scolastica,
- 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.

**Autorizza**, altresì:

- le uscite didattiche
- le foto e i video realizzati a scopo didattico
- la pubblicazione di foto e video sul sito della scuola a scopo divulgativo e/o didattico
- la visita del medico scolastico in caso di bisogno

**Allega:**

**N. 1 Certificato di Nascita** (per la prima iscrizione)

**N. Copia documento di identità dei genitori e C.F.**

Lecce, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

## DATI PERSONALI DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_  
Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Telefono e mail \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_  
Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Telefono e mail \_\_\_\_\_

Il sottoscrittore della presente domanda di iscrizione, **dichiara** inoltre:

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, il/la sottoscritto/a decade dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall' Art. 75 del D.P.R. 18.12.2000 N. 445
- che l'istituzione scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.96 N. 675 e successive modifiche "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" – Art. 27);
- **Che la presente sarà l'unica domanda presentata.**

Infine, la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione implica l'accettazione delle 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.

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.

Lecce, \_\_\_\_\_

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

