

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto vescovile "G. Marconi"
Scuola Paritaria Omnicomprensiva
Via Seminario 34 - Portogruaro (Ve)**

__l__ sottoscritt __ _____ in qualità di
(cognome e nome) *Padre Madre Tutore*

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____

alla classe _____ del corso di istruzione Primaria
 Secondaria I grado

di codesto Istituto per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a

_____ *(cognome e nome)* _____ *(codice fiscale)*

1. è nat __ a _____ (_____) il _____
(prov.)

2. è cittadin__ italian__ altro (indicare nazionalità _____)

3. è residente a _____ *(comune di residenza)* _____ *(provincia)*

cap _____ in via _____ n° _____

frazione _____ abitazione ① _____

padre ① _____

madre ① _____

n. telefonico in caso di urgenza ① _____

e-mail _____ / _____
(leggibile) *(leggibile)*

4. attualmente frequenta / ha frequentato la classe _____ della scuola _____
(Infanzia, Primaria, Secondaria I grado)

denominata _____

di _____
(paese sede della scuola)

5. ove studia la/e lingua/e comunitaria/e _____

6. è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

7. appartiene alla Parrocchia _____

8. che la famiglia è composta da:

8.1. **PADRE** (cognome e nome) _____

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

titolo di studio _____ professione _____

8.2. **MADRE** (cognome e nome) _____

nata a _____ Prov. _____ il ____/____/____

titolo di studio _____ professione _____

8.3. e da questi altri componenti (informazioni lasciate alla libera scelta):

_____	_____	____/____/____
(cognome e nome)	(relazione parentale)	(data di nascita)
_____	_____	____/____/____
(cognome e nome)	(relazione parentale)	(data di nascita)
_____	_____	____/____/____
(cognome e nome)	(relazione parentale)	(data di nascita)

Allega alla presente: due foto formato tessera, fotocopia del Codice Fiscale, scheda con eventuali altre informazioni ritenute utili, certificato delle vaccinazioni.

Data ____/____/____

Firma di autocertificazione
(Leggi 15/68, 127/97, 131/98)

IMPEGNO ECONOMICO

L'iscrizione alla Scuola comporta l'obbligo, in via solidale da parte dei genitori/tutore legale, al pagamento della retta stabilita anno per anno.

Per l'a.s. 2021/2022 l'importo della retta annuale è il seguente: Scuola primaria €2.850,00; Scuola Secondaria di I grado € 3.700,00.

È inoltre prevista una quota di iscrizione iniziale pari a €100,00 da versarsi al momento della prima iscrizione.

In caso di rinuncia all'iscrizione, per ragioni non imputabili alla Scuola, tale quota di iscrizione non verrà restituita.

I/II/La sottoscritti/o/a dichiarano di accettare l'importo della retta annuale come sopra indicato, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.1988 c.c., e si impegnano a versarlo secondo le modalità stabilite dall'Istituto.

Data ____/____/____

Firma genitori o tutori/e legali/e

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(REG. 2016/679/UE)**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto, in allegato al seguente modulo di iscrizione, completa informativa ai sensi del Reg. 2016/679/UE, ed esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge, con particolare riguardo a quelli così detti sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

- Do il consenso
 Nego il consenso

Data ____/____/____ Firma genitori o tutori/e legali/e _____

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI ELABORATI E IMMAGINI
DELLO STUDENTE IN CONFORMITÀ ALL'ART.10 C.C., ALLA LEGGE N.633/1941 E
SUCCESSIVE MODIFICHE E AL REG. 2016/679/UE**

Il/La sottoscritto/a autorizza l'uso di eventuali nominativi, foto, elaborati e/o riprese video dell'alunno e/o dei genitori, che potranno essere pubblicate su quotidiani, riviste, volantini, sito internet dell'Istituto e utilizzati in eventi e attività che intendono promuovere l'attività formativa e didattica della scuola. I dati descritti saranno trattati nel pieno rispetto dell'Informativa ex. art.13 REG. 2016/679/UE resa agli interessati del trattamento e con tutte le misure di sicurezza previste dalla normativa Privacy vigente.

- Do il consenso
 Nego il consenso

Data ____/____/____ Firma genitori o tutori/e legali/e _____

ASSICURAZIONI

L'Istituto ha stipulato con Generali Italia S.p.a, Agenzia di Portogruaro, i seguenti contratti di assicurazione: polizza per la responsabilità civile n. 576/14/515449, nella sua qualità di esercente l'attività scolastica, per i danni arrecati a terzi, compresi gli allievi, da fatto delle persone addette o degli allievi medesimi; polizza infortuni n. 576/25/515450 per gli alunni iscritti, per il personale docente e non docente.

Ogni infortunio che si dovesse verificare durante le attività scolastiche deve essere segnalato alla Direzione della Scuola, contattando tempestivamente la Segreteria Amministrativa. La pratica assicurativa potrà essere aperta solo in presenza di referto di Pronto Soccorso.

Data ____/____/____ Firma genitori o tutori/e legali/e _____

AUTORIZZAZIONE PER USCITE NEL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a acconsente che il/la proprio/a figlio/a partecipi alle uscite non programmate effettuate nell'ambito del centro storico di Portogruaro e nelle sue immediate vicinanze.

Dichiara, inoltre, di sollevare la Direzione della Scuola e gli Insegnanti dalla responsabilità di eventuali incidenti che dovessero accadere durante l'uscita e che non siano dovuti a trascuratezza del personale accompagnatore.

Data ____/____/____ Firma genitori o tutori/e legali/e _____

“Riconoscendosi nel dettato costituzionale, il Collegio offre il proprio contributo, con atteggiamento costruttivo e autonomo, nell'ambito della organizzazione scolastica italiana e della società civile del territorio in cui opera, nella convinzione che il pluralismo delle istituzioni è condizione per la stessa libertà delle istituzioni. In questo modo la comunità cristiana prende parte istituzionalmente alla responsabilità di tutti nell'insegnamento e nella educazione dei giovani, offrendo la sua proposta educativa, nel rispetto delle scelte di coscienza di ciascuno.” (Dal Progetto Educativo dell'Istituto Vescovile “G. Marconi” di Portogruaro. Principi ispiratori).



ISTITUTO VESCOVILE "G. MARCONI"
SCUOLA PARITARIA

Scuola Primaria

Scuola Secondaria I grado

Orario di Segreteria

Dal lunedì al venerdì	ore 8.00 - 13.00
Martedì e giovedì pomeriggio	su appuntamento

Istituto vescovile "G. Marconi"
Via Seminario, 34 - 30026 Portogruaro (VE)
Tel. 0421.281111 - Fax 0421.281199

info@collegiomarconi.org
collegiomarconi@pec.it
www.collegiomarconi.org