N° _____

Al Presidente
del Consiglio di Amministrazione
della Cooperativa Sociale ANGELA MERICI
Via Pasubio 10b - Desenzano del Garda

Il modulo compilato va inviato a: segreteria@scuolangelamerici.it

Il sottoscritto_____ **padre** **madre** **tutore**

del bambino/a_____

NEL PRENDERE ATTO CHE:

la Cooperativa Sociale ANGELA MERICI secondo i principi della mutualità intende dare voce ed espressione alla tradizione cattolico-popolare secondo la quale il diritto-dovere di educare i minori, (sancito anche dall'art. 30 della Costituzione), compete in via primaria alla famiglia e si pone come strumento per una effettiva autogestione di iniziative in campo scolastico, educativo e culturale in genere, nel solco dell'esperienza iniziata da Sant'Angela Merici; le scuole gestite dalla Cooperativa Sociale ANGELA MERICI sono aperte anche ai non soci e loro figli minori, a condizione che riconoscano ed accettino i principi ispiratori della Cooperativa stessa.

DOMANDA l'iscrizione

del figlio/a alla classe _____ **per l'anno scolastico 2027-2028** della:

- **SEZIONE PRIMAVERA**
- **SCUOLA DELL'INFANZIA**
- **SCUOLA PRIMARIA**

alle seguenti CONDIZIONI GENERALI:

- Le attività curricolari ed integrative della scuola, nonché le modalità di partecipazione all'attività didattica ed educativa (orari di entrata e di uscita, uscite didattiche, ecc.), sono definite dal Piano dell'Offerta Formativa che viene consegnato dalla scuola (scaricabile anche dal sito www.scuolangelamerici.it, Area Genitori) e viene accettato in ogni sua parte dal firmatario di codesta domanda.
- La retta annuale è dovuta per intero, qualunque sia la durata della frequenza, il cui pagamento, congiuntamente con quello dei servizi accessori, avverrà tramite addebito diretto SEPA in banca con cadenza mensile a partire dal mese di settembre fino al mese di giugno.
- Il ritiro di un alunno frequentante (anche per causa di forza maggiore), deve essere comunicato alla Direzione.
- Il numero massimo di iscritti alle singole classi è deciso, di anno in anno dal Direttore Didattico, sentito anche il parere del Consiglio di Amministrazione dell'Ente gestore, secondo i criteri di spazio determinati dal Ministero e di ottimizzazione del servizio scolastico.
- La Segreteria comunicherà alle famiglie l'inserimento nella graduatoria provvisoria delle domande entro il 31 dicembre 2026.
- Per la redazione della graduatoria provvisoria delle domande di pre-iscrizione, il Consiglio di Amministrazione della Società Cooperativa Sociale ANGELA MERICI ha definito una griglia di criteri con relativi punteggi affissa in bacheca e pubblicata sul sito che viene espressamente accettata con la sottoscrizione della presente domanda.

AUTORIZZA:

- La Cooperativa ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per le finalità legate all'iscrizione, alla gestione del servizio scolastico e per tutti i fini espressi nell'informativa allegata, ai sensi e per gli effetti del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** e del **D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche**.

Desenzano del Garda _____

Firma

_____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

(SCRIVERE IN STAMPATO)

l'alunna/o _____ **nato a** _____ **il** _____

C.F. alunno _____

è cittadino **italiano** **altro (indicare quale)** _____

è residente a _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

in Via _____ **N.**_____ **Telefono** _____

e domiciliato a _____ **Prov.** _____ **in Via** _____ **N.**_____ **CAP** _____

ha frequentato: asilo nido **SI** **NO** **scuola dell'infanzia** **SI** **NO**

proviene dalla scuola _____ **dove ha frequentato la classe** _____

L'alunno nel suo percorso scolastico (barrare):

- **ha usufruito** di insegnanti di sostegno e/o assistente educatore, è già in possesso di PEI
- **non ha usufruito** di insegnanti di sostegno e/o assistente educatore

Inoltre DICHIARANO/DICHIARA che la propria situazione di famiglia è la seguente:

Padre/Tutore Responsabile Obbligo Scolastico

_____ **nato a** _____ **Prov.**____ **il** _____

con residenza in _____ **Prov.**_____ **in Via** _____ **N.**_____ **CAP** _____

domiciliato a _____ **Prov.**_____ **in Via** _____ **N.**_____ **CAP** _____

Cod. fiscale _____

Occupazione _____

Madre _____ **nata a** _____ **Prov.**____ **il** _____

con residenza in _____ **Prov.**_____ **in Via** _____ **N.**_____ **CAP** _____

domiciliato a _____ **Prov.**_____ **in Via** _____ **N.**_____ **CAP** _____

Cod. fiscale _____

Occupazione _____

Fratelli _____ **luogo e data di nascita** _____

Fratelli _____ **luogo e data di nascita** _____

TRASMETTONO/TRASMETTE i seguenti recapiti per le comunicazioni SCUOLA-FAMIGLIA:

Padre o Tutore *(obbligatorio)*	Madre *(obbligatorio)*
Tel.	Tel.
Cell.	Cell.
e-mail	e-mail

Desenzano del Garda _____

Firma

_____