



**Istituto Paritario “Suore Francescane”**  
**SEZ. PRIMAVERA - SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA PARIFICATA**

Via Garegnano, 10 – 20156 Milano  
 Tel. 02.38005188 – Fax 02/87205552  
 Codice Meccanografico Sc. dell'Infanzia - Sez. Primavera : M1A209002 - Codice Meccanografico Scuola Primaria : M1E06400P  
 Sito : [www.primariainfanziagaregnano.it](http://www.primariainfanziagaregnano.it)  
 E-mail: [scuolacatt.garegnano@libero.it](mailto:scuolacatt.garegnano@libero.it)  
 E-mail: [info@primariainfanziagaregnano.it](mailto:info@primariainfanziagaregnano.it)  
 E-mail : [coordinamento@primariainfanziagaregnano.it](mailto:coordinamento@primariainfanziagaregnano.it)  
 C.F. 02500290586 – P.IVA 01066241009

**RICHIESTA PASSAGGIO DI CLASSE INTERNI A.S. 2023/ 2024**  
**(DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA)**

<input type="checkbox"/> Alle classi successive della Scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> Alle classi successive della Scuola Primaria
---

Nome e Cognome dell' alunno \_\_\_\_\_  
 Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_  
 scuola di provenienza \_\_\_\_\_

**NOTIZIE UTILI PER PREDISPORRE UN ADEGUATO INSERIMENTO SCOLASTICO**

- Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate  sì  no
- Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie  sì  no
- Alunno/a con disabilità accertata/certificata ai sensi della legge 104/92  sì  no
- Alunno/a con difficoltà di apprendimento (DSA)  sì  no

Ai sensi della legge 104/92 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o di Disturbi Specifici dell' Apprendimento la domanda va consegnata direttamente alla Coordinatrice.

- Altre informazioni relative all' alunno/a \_\_\_\_\_

Si ricorda che la richiesta di passaggio all'anno successivo dovrà essere necessariamente presentata **dal 9 gennaio entro giorno 30/01/2023**. Dopo tale data la scuola si riserva di accogliere in base ai posti disponibili, le richieste esterne.

*La informiamo che Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, trasparenza, liceità e adeguatezza, tutelando la riservatezza dell' alunno ed i suoi diritti. I dati raccolti hanno la finalità di predisporre l' idoneo inserimento scolastico presso il nostro Istituto. In particolare per un adeguato inserimento nella comunità discende nonché nelle attività scolastiche, parascolastiche ed integrative e per identificare eventuali esigenze particolari che possano giustificare assenze da scuola, la mancata partecipazione alla solennizzazione di festività aventi carattere religioso, particolari esigenze da indirizzare per la fruizione dei servizi di mensa e di altre prestazioni in natura. Tutti i trattamenti dei dati saranno effettuati: mediante strumenti manuali, informatici e telematici; su supporti cartacei, magnetici e digitali; da soggetti interni all' Istituto autorizzati all' assolvimento dei servizi sopra enunciati; con l' impiego di misure atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Tutti i dati raccolti saranno distrutti al momento della mancata trasformazione della pre-iscrizione in iscrizione. Nell' intervallo di tempo in cui i dati saranno trattati, il suo consenso potrà essere revocato opponendosi ai trattamenti. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento UE n.679/2016 s.m. (accesso ai dati personali, rettifica o cancellazione degli stessi o limitazione del trattamento dei dati personali e il diritto alla portabilità), potrà rivolgersi al “Titolare del trattamento” l' Istituto delle Suore Francescane Missionarie d' Egitto con sede in Via Caterina Troiani n. 91 - 00144 Roma - Tel 06.52200332 Tel 0652205475 Fax 06.52205473 – email : [gdpr@francescanedegitto.org](mailto:gdpr@francescanedegitto.org) P.I 01066241009 – CF 02500290586, sito web [www.francescanedegitto.org](http://www.francescanedegitto.org). Le ricordiamo che è un suo diritto proporre reclamo all'autorità di controllo in caso di nostre gravi inadempienze nella tutela dei suoi dati personali.*

Preso atto dell' informativa, autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e s.m. “Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali”.

LUOGO \_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma genitore/tutore/affidatario \_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore/affidatario \_\_\_\_\_

Gennaio 2023  
 Istituto “Suore Francescane” - Via Garegnano, 10 – 20156 Milano  
 Tel. 02.38005188 – Fax 02/87205552  
 Sito : [www.primariainfanziagaregnano.it](http://www.primariainfanziagaregnano.it)  
 E-mail: [info@primariainfanziagaregnano.it](mailto:info@primariainfanziagaregnano.it) – [coordinamento@primariainfanziagaregnano.it](mailto:coordinamento@primariainfanziagaregnano.it)

## DICHIARANO

- A. Che lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- è nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - è cittadin\_  italian\_  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
  - è residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_
  - è domiciliat\_ in (*se diverso*) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_
  - proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ e ha studiato le lingue straniere \_\_\_\_\_
  - ha frequentato l'asilo nido/Sezione Primavera  sì  no
  - ha frequentato la scuola dell'infanzia  sì *indicare il nr. Di anni* \_\_\_\_\_  no
  - è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie  sì (*in allegato il certificato medico*)  no
  - soffre di particolari allergie  sì (*in allegato il certificato medico*)  no
  - Alunno con disabilità accertata/certificata ai sensi della legge 104/92  sì  no  
*(in allegato il certificato)*
  - Alunno con difficoltà di apprendimento (DSA)  sì  no  
*(in allegato il certificato )*
  - Alunno con invalidità civile  sì  no  
*(in allegato il certificato )*

B. Che la propria famiglia convivente è composta da (indicare tutti i membri escluso l'iscritto):

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- C. Di accettare il Piano Triennale dell'Offerta Formativa della Scuola impegnandosi a sottoscrivere e rispettare il Patto Educativo di Corresponsabilità e il Regolamento scolastico (pubblicati sul sito della Scuola [www.primariainfanziafaregnano.it](http://www.primariainfanziafaregnano.it)).
- D. Di essere a conoscenza che, in presenza di difficoltà di apprendimento dello/a studente/ssa (DSA, BES, ecc.), è responsabilità dei genitori fornire in fase di colloquio tutte le informazioni e la relativa documentazione.
- E. Di accettare le modalità di pagamento unicamente con mezzi tracciati e di impegnarsi in solido a corrispondere l'intero importo della retta che verrà comunicato all'atto della sottoscrizione del contratto annuale in caso di accettazione della presente iscrizione.
- F. Di versare l'importo di €\_170,00\_\_\_\_\_ a titolo di quota d'iscrizione a mezzo pagamento tracciato. In caso di mancata iscrizione definitiva dell\_ studente/ssa tale importo non verrà restituito alla famiglia salvo per il caso di mancata accettazione della presente domanda di iscrizione.
- G. Di essere entrambi titolari della responsabilità genitoriale sullo/a studente/ssa, ovvero, in caso contrario, di impegnarsi a fornire all'Istituto copia dei provvedimenti giudiziari che escludono o limitano la responsabilità genitoriale in capo ad uno dei genitori.

I sottoscritti dichiarano di accettare espressamente i punti 1, 2, 3, 4.

data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_

Firma del genitore / tutore

\_\_\_\_\_

Per il trattamento dei dati personali si rimanda all'informativa privacy ex art. 13 RE 679/16.

data \_\_\_\_\_

Il gestore di Istituto  
"Suore Francescane" – Via Garegnano, 10 (MI)

**Sr. Lucia Andrioletti**

\_\_\_\_\_



Per il trattamento dei dati personali si rimanda all'informativa privacy ex art. 13 RE 679/16 pubblicata sul sito della Scuola ([www.primariainfanziaigaregnano.it](http://www.primariainfanziaigaregnano.it))

data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore/affidatario

\_\_\_\_\_

Firma genitore/tutore/affidatario

\_\_\_\_\_

**PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE SI RICHIEDONO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- ✓ **FOTOCOPIA CODICE FISCALE E DOCUMENTO D'IDENTITÀ' ALUNNO**
- ✓ **CERTIFICATO VACCINALE ASL**
- ✓ **FOTOCOPIA CODICE FISCALE E DOCUMENTO D'IDENTITÀ' GENITORI**

# Istituto Paritario "Suore Francescane"

SEZ. PRIMAVERA - SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA PARIFICATA

Via Garegnano, 10 – 20156 Milano

Tel. 02.38005188 – Fax 02/87205552

Codice Meccanografico Sc. dell'Infanzia - Sez. Primavera : M11A209002 –

Codice Meccanografico Scuola Primaria : M11E06400P

Sito : [www.primariainfanziagaregnano.it](http://www.primariainfanziagaregnano.it)

E-mail: [scuolacatt.garegnano@libero.it](mailto:scuolacatt.garegnano@libero.it)

E-mail: [info@primariainfanziagaregnano.it](mailto:info@primariainfanziagaregnano.it)

E-mail: [coordinamento@primariainfanziagaregnano.it](mailto:coordinamento@primariainfanziagaregnano.it)

C.F. 02500290586 – P.IVA 01066241009

## CONTRATTO RICHIESTA DI PASSAGGIO DI CLASSE INTERNI SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Cognome e nome alunno/a \_\_\_\_\_

Classe e sezione \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### I sottoscritti genitori/tutori:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### Dichiarano

- di confermare tutto quanto dichiarato nella domanda d'iscrizione, che costituisce parte integrante del presente contratto;
- di aver preso visione delle informazioni inerenti i costi e le modalità operative di tutto quanto relativo alla permanenza dello/a studente sopra citato/a presso l'Istituto;
- di essere consapevoli che la responsabilità dei genitori per le obbligazioni economiche verso la scuola ha natura solidale e pertanto l'Istituto è creditore per l'intero verso ciascuno dei genitori del 100% di quanto dovuto per la retta scolastica e per tutti gli altri impegni di natura economica.

### s'impegnano

1. A versare con modalità tracciabile (bonifico bancario intestato a "Istituto Suore Francescane Missionarie di Egitto" b.ca Unicredit fil. Roma Parioli 1 IBAN:IT 95 F 02008 03289 000103080104, causale indicare chiaramente: nome dell'alunno / classe frequentata / retta mese di... / contributo mensile per progetti educativi-didattici: € 12,00 da ottobre a maggio (per la Sc. Primaria) – € 15,00 da ottobre a maggio (per la Sc. dell'Infanzia)/eventuali pre o post scuola) per l'anno scolastico 2023/2024, la retta annua pari a:

- SCUOLA DELL'INFANZIA: € 2570,00 comprensiva della quota di iscrizione di € 170,00
- SCUOLA PRIMARIA: € 2570,00 comprensiva della quota di iscrizione di € 170,00

Tale importo sarà dovuto come segue:

- o SCUOLA DELL'INFANZIA:

ISCRIZIONE: € 170,00 da versare alla sottoscrizione del presente contratto

10 RATE MENSILI: € 240,00 l'una, da versare entro il giorno 5 di ogni mese

(a.s. 2023/2024 dal 05 settembre 2023/al 30 giugno 2024)

SCUOLA PRIMARIA:

ISCRIZIONE: € 170,00 da versare alla sottoscrizione del presente contratto

10 RATE MENSILI: € 240,00 l'una, da versare entro il giorno 5 di ogni mese

(a.s. 2023/2024 dal 12 settembre 2023/al 08 giugno 2024)

eventuale SCUOLA ESTIVA a scelta delle singole famiglie dal 9 al 30 giugno: quota settimanale da stabilire

Ad accettare quali uniche forme di pagamento autorizzate dall'Istituto per la retta scolastica le seguente modalità:

### BONIFICO BANCARIO

2. A versare, oltre al costo complessivo della retta, il costo relativo ai pasti (qualora se ne usufruisca):

- **PASTI** € 3,00 cad. per la SEZIONE PRIMAVERA/SCUOLA DELL'INFANZIA

- **PASTI** € 5,00 cad. per la SCUOLA PRIMARIA

### COSTI SERVIZI (per tutti):

- **Pre-scuola** dalle ore 07.30 - alle ore 8.15 € **40,00** mensili da settembre a giugno

- **Dopo-scuola** dalle ore 16,00 – alle ore 17,30 € **50,00** mensili da settembre a giugno

### SOLO scuola Infanzia e scuola Primaria:

è richiesto un CONTRIBUTO PER PROGETTI EDUCATIVI-DIDATTICI pari a:

- **SCUOLA INFANZIA**: € 15,00 da ottobre a maggio (tot. € 120,00 ad anno scolastico)

- **SCUOLA PRIMARIA**: € 12,00 da ottobre a maggio (tot. € 96,00 ad anno scolastico)

Nello specifico per i seguenti progetti educativi-didattici:

- Scuola Infanzia: inglese e psicomotricità

- Scuola Primaria: CLIL (inglese veicolare per tutte le classi + progetti vari per le singole classi)

### dichiarano altresì

3. Di essere consapevole/i, rinunciando a qualsiasi eccezione in proposito, che:
  - la quota di iscrizione non sarà oggetto di restituzione qualora la famiglia decida di ritirare lo/a studente/ssa prima dell'avvio dell'anno scolastico;
  - in caso di ritiro dello/a studente/ssa da parte della famiglia ad anno scolastico iniziato, l'intera retta annuale dovrà essere corrisposta nella sua totalità.
4. Di essere stati informati che le certificazioni dei pagamenti per eventuali detrazioni fiscali verranno rilasciate con la seguente intestazione: "All'alunno/a \_\_\_\_\_" e non al singolo genitore.

data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore/affidatario

Firma del genitore / tutore/affidatario