

Spett.le
 Associazione Amici della Scuola di Santa Dorotea
 Ente gestore (persona giuridica riconosciuta) della
Scuola Paritaria Bilingue "Don Oreste Benzi"
 Via Dei Mille, 1 – 47121 Forlì FC
 tel. 0543.32060 email: segreteria@scuoladonorestebenzi.it

Alla c.a. del Coordinatore delle attività didattiche ed educative – Dott. Daniele Tappari

DOMANDA D' ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO per l'A.S. 20___/20___

I sottoscritti e
 esercenti la patria potestà sul/la bambino/a (nome e cognome):

.....

VISTO

- Il Patto educativo della Scuola Paritaria Bilingue Primaria e Secondaria di I Grado "Don Oreste Benzi";
- Le Condizioni Generali di Contratto;

CHIEDONO

l'iscrizione per l'Anno Scolastico alla Classe e dichiarano che:

(nome e cognome dell'alunno/a) C.F.....
 è nato/a a () il è residente in Via
N°...Cap..... Città..... (), è domiciliato in
 Via.....N°... Cap..... Città.....
 () è di cittadinanza..... proviene dalla scuola
 primaria.....

DATI PADRE		DATI MADRE	
Cognome e Nome		Cognome e Nome	
Nato il:		Nata il:	
_____	A: PROV.:	_____	A: PROV.:
C.F.		C.F.	
Cellulare		Cellulare	
Residente in Via		Residente in Via	
Città		Città	
e-mail		e-mail	
Telefono casa e ufficio	casa ufficio	Telefono casa e ufficio	casa ufficio
Professione		Professione	
Domicilio (solo se diverso dalla residenza)		Domicilio (solo se diverso dalla residenza)	

La famiglia convivente dell'alunno/a è così composta:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(parentela)

.....

.....
A tal fine dichiarano, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

Alunno con disabilità* Alunno DSA* Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)*

Altro _____

Alunno con bisogni educativi speciali (BES): riconosciuti in corso di valutazione altro

*Ai sensi della legge 104/1992 e 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) la domanda andrà perfezionata in segreteria consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA

I sottoscritti dichiarano di accettare la formula scolastica seguente:

OFFERTA FORMATIVA: Il **Contributo Spese annuale** per l'Offerta formativa è fissato in **Euro 3.500,00** (tre milacinquecento/00). Si tratta di un contributo annuo a fronte di:

- 34 ore settimanali comprensive di:
 - 30 ore curricolari (5 mattine dal lunedì al venerdì) di cui 6 ore in inglese: lezione curricolare e CLIL (Content and language integrated learning)
 - due rientri pomeridiani (fino alle 16) con possibilità di mensa e laboratori di:
 - lingue straniere (spagnolo e inglese) con madrelingua
 - STEAM (Science, Technology, Engineering, Art, Mathematics) con docente esperto
- Servizio pre-scuola (7.30-7.55) – **se interessato a questo servizio barrare qui**

Su richiesta dei genitori e qualora si raggiunga un numero sufficiente di iscritti, sarà possibile attivare un servizio di accompagnamento allo studio nei tre pomeriggi liberi (il servizio sarà a pagamento, con costo da determinare in ragione del numero di iscritti)

se interessato a questo servizio barrare qui _____

Per chi vorrà, sarà possibile usufruire del pasto presso la mensa interna della scuola ad un **costo di euro 5,90 (eventuali aumenti verranno tempestivamente comunicati)**:

- sono interessato al pasto della mensa interna per i giorni di rientro
- sono interessato al pasto della mensa interna anche per i giorni di rientro facoltativo
- NON sono interessato al pasto della mensa interna \

SOLO qualora foste interessati al servizio mensa:

Il sottoscritto richiede una dieta speciale, come da modulo da richiedere in segreteria, per:

- motivi etici/religiosi **(richiedere modulo in segreteria)**
- per motivi di salute **(allegare certificato medico)**

Il costo dei pasti è aggiuntivo rispetto alla quota dell'offerta curricolare.



I sottoscritti comunicano di scegliere la seguente modalità di versamento per la retta scolastica annuale:

- Un'unica rata di Euro 3.500,00 entro il 10 settembre;
- In 2 rate da euro 1.750,00 la prima rata con scadenza 10 settembre e la seconda rata con scadenza il 10 febbraio;
- 10 rate da euro 350,00 l'una, da settembre a giugno, entro il 10 di ogni mese;

Il pagamento dei pasti usufruiti dovrà essere effettuato entro il 10 del mese successivo.

L'Associazione "Amici della Scuola Santa Dorotea" si riserva di apportare variazioni all'importo del Contributo Annuo, qualora deciso dal CdA, entro il mese di dicembre per l'anno scolastico successivo.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

-  SDD (addebito diretto in banca) - **compilare modulistica in allegato**
-  Rimessa diretta in segreteria negli orari di apertura al pubblico (pagobancomat)
-  Bonifico Bancario: **IBAN IT63M085421320000000243387** **Beneficiario:** Associazione Amici della scuola di S. Dorotea BIC/SWIFT: ICRAITRRF20

INTESTARE RICEVUTE DI PAGAMENTO A**:

COGNOME _____ C.F. _____

Si ricorda che ai sensi della legge di bilancio 2020 (art. 1, comma 679, della Legge n. 160 del 27 dicembre 2019) a decorrere dal **1° gennaio 2020, per poter usufruire della detrazione sulle spese scolastiche occorre utilizzare **metodi di pagamento tracciabili con corrispondenza tra intestatario della ricevuta rilasciata ed esecutore materiale del pagamento**. In caso di conto corrente cointestato l'altro genitore non indicato come intestatario della ricevuta potrà detrarre il 50% dell'importo allegando copia delle contabili dei pagamenti o estratto conto bancario.

Si ricorda che il **decreto del M.E.F del 10/08/2020 Ar.1** ha previsto che tutti gli istituti scolastici di ogni ordine e grado statali e paritari dovranno obbligatoriamente inviare all'agenzia delle entrate entro il mese di marzo di ogni anno una comunicazione telematica contenente i dati relativi alle spese per l'istruzione e alle erogazioni liberali ricevute, sostenute nell'anno d'imposta precedente da parte delle persone fisiche. Con la stessa comunicazione, gli istituti scolastici trasmettono, sempre in via telematica, all'Agenzia delle Entrate i dati relativi ai rimborsi delle spese scolastiche e alle erogazioni liberali restituite ai soggetti persone fisiche.


È possibile opporsi all'inserimento effettuando un'apposita comunicazione tramite posta elettronica all'Agenzia delle Entrate, all'indirizzo opposizioneutilizzospesescolastiche@agenziaentrate.it, sulla base dell'apposito *fac-simile* pubblicato sul relativo sito Internet e unitamente alla copia di un documento di identità, entro il 16 marzo dell'anno successivo a quello di sostenimento della spesa; oppure comunicando l'opposizione direttamente al soggetto destinatario della spesa al momento di effettuazione della stessa o comunque entro il 31 dicembre dell'anno in cui la spesa o l'erogazione è stata effettuata.

RICHIESTA di SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA (spuntare secondo la vostra richiesta):

- Richiedo **Sconto fratelli**: è necessario farne esplicita richiesta ogni anno; lo sconto prevede che - con più figli iscritti ai servizi scolastici delle Scuole "Don Oreste Benzi" (primaria e/o secondaria di primo grado) – solo la retta del figlio iscritto all'ordine scolastico inferiore sia scontata del 10%. Il potersi avvalere del presente sconto è vincolato dal rilascio di una lettera di accettazione da parte della scuola e comporta la modifica delle condizioni contrattuali come sopra stabilite, ovvero prevedendo una riduzione del 10% sul valore della retta annuale solo del figlio iscritto all'ordine scolastico inferiore.
- Richiedo di poter concordare una **retta personalizzata** con la Direzione. Si precisa che la scuola a seguito di tale richiesta presentata nel presente modulo di iscrizione, si riserva di concedere o meno tale riduzione e di stabilire l'ammontare della retta annuale personalizzata. In caso di rifiuto da parte della scuola di concedere una personalizzazione della retta scolastica i sottoscritti dovranno pagare l'intera quota annuale stabilita dal presente modulo di iscrizione in base al piano formativo scelto. In caso di accettazione da parte della scuola la cifra ridotta che verrà stabilita varrà come modifica contrattuale a quanto stabilito dal presente modulo di iscrizione.
- Richiedo **borsa di studio** alla Fondazione "Monica Tassinari", che - per venire incontro ad eventuali difficoltà economiche - mette a disposizione ogni anno borse di studio per sostenere le famiglie che intendono scegliere per i propri figli il percorso educativo e didattico proposto dalla scuola Don Oreste Benzi di Forlì. La domanda va consegnata entro e non oltre l'inizio delle vacanze di Natale dell'anno scolastico di riferimento e ripresentata ogni anno scolastico. Per la documentazione da compilare e i documenti da allegare rivolgersi in segreteria. Gli esiti vengono comunicati alle famiglie indicativamente all'inizio del secondo quadrimestre direttamente dalla Fondazione. Nel caso in cui la famiglia ottenga la borsa di studio questa dovrà essere utilizzata esclusivamente per abbattere la somma della retta scolastica annuale, la quale resterà invariata rispetto a quanto stabilito dal presente modulo.

I sottoscritti si impegnano a versare all'atto d'iscrizione della presente domanda e al rinnovo di ogni anno scolastico l'importo di Euro 150,00 (centocinquanta/00) a titolo di iscrizione annuale.

La scuola Don Oreste Benzi e gli scriventi si danno reciprocamente atto e convengono, che, in caso di rinuncia/recesso dall'iscrizione, da parte dei sottoscritti interessati, detto importo costituisce una "penale", ai sensi e per gli effetti dell'art. 1382 Cod. Civ.

 versamento annuale € 150,00 (centocinquanta/00) è stato effettuato in data _____
Per B.B. versamento: **IBAN IT63M085421320000000243387 (allegare eventuale ricevuta bancaria)**

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto idonea informativa e di aver espresso il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione e relativi allegati da parte del predetto Ente gestore della Scuola, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento e del Consiglio ("RGPD"), come da dichiarazioni contenute nel relativo modulo denominato "Informativa Privacy" **da compilare e riconsegnare unitamente al presente modulo di iscrizione.**

I sottoscritti dichiarano di condividere il sistema educativo e l'indirizzo didattico della Scuola del Gratuito Bilingue introdotto nella scuola Don Oreste Benzi.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che in caso di sospensioni o di limitazioni nell'offerta del servizio scolastico a causa di emergenze sanitarie, nel caso in cui il servizio possa comunque essere garantito in via telematica e salvo diverse disposizioni legislative, il pagamento della retta annuale resta comunque dovuto.

Forlì,

Firma dei genitori (o esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a)

Si Allegano:

- Patto educativo;
- Condizioni generali di contratto;
- Regolamento misure di contenimento Covid-19;
- Modulo scelta dell'insegnamento cattolico;
- Informativa privacy;
- Consenso immagini e riprese video (solo per il primo anno d'iscrizione);
- Informativa per l'uso dell'account di Google Workspace for Education;
- Modulo SDD;
- Modulo delega ritiro alunno all'uscita da scuola e per uscite anticipate.

Forlì,

Firma dei genitori (o esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a)
