

**POLO DELL'INFANZIA PARITARIA**

**“Corbucci-Verni”**

Via Gaibarella I, 4 – 47842 San Giovanni in Marignano (RN)  
Tel. e fax 0541/955109 – Email: [maestrepiesgm@gmail.com](mailto:maestrepiesgm@gmail.com) - Pec: [maestrepiesgm@pec.it](mailto:maestrepiesgm@pec.it)  
sito: [www.scuolemaestrepiesgm.it](http://www.scuolemaestrepiesgm.it) – Codice Meccanografico: RN1A02400R

**Domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia “Corbucci-Verni” a.s. 2025/2026**

**SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO** (compreso indirizzo di posta elettronica)

Al Coordinatore Educativo-Didattico, i sottoscritti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di Madre ed Esercente Responsabilità Genitoriale

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore / Affidatario / Tutore

Residenza indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

*(solo se è diverso dalla residenza)*

Domicilio indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Recapito cellulare \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

Email principale \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

E

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di Padre ed Esercente Responsabilità Genitoriale

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Genitore / Affidatario / Tutore

Residenza indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

*(solo se è diverso dalla residenza)*

Domicilio indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Recapito cellulare \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

Email principale \_\_\_\_\_  autorizzo comunicazioni dalla scuola

**Chiede/Chiedono l'iscrizione all'anno scolastico 2025-2026 dell'allievo/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

*(solo se è diverso dalla residenza)*

Domicilio indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- asilo nido o altro servizio frequentato: \_\_\_\_\_

Segnalazione AUSL

Certificazione di condizione di disabilità

Eventuali comunicazioni/informazioni da parte dei Genitori ed Esercente Responsabilità Genitoriale (1):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara che la composizione della famiglia alla data odierna è:

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Parentela Capo Famiglia / I.s.	Professione e scolarità

**Consenso alla pubblicazione di foto-video su supporti mediatici on-line e off-line della Scuola**

**SI NO**

**SI DICHIARA INOLTRE:**

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse

culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;

- 3) di aver preso visione del PTOF (disponibile sul sito della scuola);
- 4) di aver preso visione dell'informativa e consenso informato per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 (RGPD) e D.L. gs 196/2003 Codice della Privacy (disponibile sul sito della scuola);
- 5) di prendere visione e di sottoscrivere senza riserve le condizioni generali di contratto allegate. Tali condizioni generali avranno effetto tra le parti dal momento dell'accettazione della presente domanda d'iscrizione, da parte del gestore della scuola;
- 6) di prendere visione e sottoscrivere il regolamento interno della scuola e le condizioni generali di contratto e di accettarne il contenuto;
- 7) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- 8) di essere a conoscenza che per l'anno scolastico 2025/2026 in materia di adempimenti vaccinali per l'ammissione alla frequenza nella scuola dell'infanzia e nei servizi educativi per l'infanzia verranno messe in atto le procedure richiamate dalla legge 31 luglio 2017, n. 119 recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano, \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. **Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

(1) Suddetta domanda di iscrizione è rivolta anche a soggetti affidatari, a tutori o curatori di bambini e ragazzi iscritti nella nostra istituzione scolastica, che esercitano in modo diverso o complementare la responsabilità di cura.

## CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

La Scuola prevede:

- 1) il versamento di una quota di iscrizione – non rimborsabile in caso di ritiro dell’alunno/a – da consegnare in segreteria contestualmente al modulo d’iscrizione.
- 2) Un contributo annuo da versarsi in 10 rate mensili da settembre 2025 a giugno 2026 come da informativa pagamenti rette a.s.2025/2026. In caso di non frequenza o di non frequenza regolare della scuola dell’alunno/a si è comunque tenuti a corrispondere per intero la retta mensile.
- 3) L’iscrizione dell’alunno/a all’anno successivo è subordinata all’assenza di morosità dell’alunno e/o di fratelli o sorelle frequentanti Scuole dell’Istituto Maestre Pie dell’Addolorata.
- 4) I buoni pasto sono acquistabili in segreteria esclusivamente in blocchetti da 10 buoni pasto. Una volta consegnato il buono al mattino, non potrà essere riconsegnato alla famiglia nel caso in cui l’alunno/a dovesse essere allontanato da scuola per malattia o altro.
- 5) Il gestore non si rende garante degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola.
- 6) Per ogni controversia relativa all’interpretazione e all’esecuzione del presente contratto, il Foro competente è quello di Rimini escluso ogni Foro concorrente o alternativo.

### PAGAMENTI:

La Scuola prevede un contributo annuo totale pari a euro 2.050,00, così suddiviso:

- il versamento di una quota pari a Euro 250,00, da versare al momento dell’iscrizione e da consegnare insieme al presente modulo – non rimborsabile in caso di ritiro del bambino/a;
- un contributo annuo pari a Euro 1.800,00 da versarsi in 10 rate mensili di Euro 180,00 - anche in caso di non frequenza – da settembre 2025 a giugno 2026 compresi.

Le rate dovranno essere versate o in segreteria o tramite bonifico bancario **entro e non oltre il 10 di ogni mese** (es. il mese di settembre va pagato entro il 10 settembre...), presso la banca Crèdit Agricole Cariparma come coordinate sottoindicate:

**#IBAN: IT46X062306800000056700843 - SWIFT/BIC: CRPPIT2P582**

BANCA: Crèdit Agricole Cariparma Filiale di San Giovanni in Marignano
<b>Intestato a: ISTITUTO MAESTRE PIE DELL’ADDOLORATA</b>
Nella Causale indicare:
<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>cognome e nome dell’Alunno,</u></li><li>• <u>la sezione cui è iscritto,</u></li><li>• <u>la mensilità</u></li></ul>

I **buoni pasto** del costo unitario di € 6,50 sono acquistabili in segreteria solo ed esclusivamente in blocchetti da 10 buoni pasto (€ 65,00 ogni blocchetto). La cucina è interna ed è gestita dalla Cooperativa Diapason di Rimini.

Il progetto di sviluppo e apprendimento specifico di ogni anno scolastico può prevedere laboratori, gite, esperienze didattiche specifiche che richiedono un contributo a parte.

### PROGETTI FACOLTATIVI

- Potenziamento Lingua Inglese (vd. Allegato)
- Progetto Nanna (vd. Allegato)
- Progetto Accoglienza (ingresso anticipato)
- Progetto Post-scuola (chiusura posticipata)

### FIRME PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL CONTRATTO

Firma della Madre

Firma del Padre

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale (1)

San Giovanni in Marignano, \_\_\_\_\_

## REGOLAMENTO anno scolastico 2025/2026 INFANZIA

### Orari

- La scuola è aperta dal lunedì al venerdì.
- Al mattino l'ingresso è dalle ore **8:00** alle ore **9:00**
- **Per chi lo desidera si può usufruire del Progetto Accoglienza**, cioè ingresso anticipato alle ore **7:30**, previa compilazione del modulo allegato e versamento della relativa quota di € **150,00 annuali**.
- Per chi non mangia a scuola l'uscita è dalle ore **12:00** alle ore **12:15**.
- Per i bimbi che pranzano, ma che non rimangono a scuola nel pomeriggio, l'uscita è dalle ore **13:00** alle ore **14.00**.
- Per i bimbi che rimangono a scuola nel pomeriggio l'uscita è dalle ore **15:30** alle ore **16:00**.
- Ogni pomeriggio a partire da ottobre 2025 fino a giugno 2026 (se ci sarà un numero minimo di iscritti), sarà attivo il **posticipo scolastico** per offrire un ulteriore servizio alle famiglie che lo desiderano, seguendo queste possibilità:
  - 1) Dalle ore 16:00 alle ore 17:00 costo € 920,00 annuali, di cui 110,00 euro da versarsi al momento di iscrizione e il restante in 9 rate da 90,00 al mese;
  - 2) Dalle ore 16:00 alle ore 18:00 costo € 1.640,00 annuali, di cui 155,00 euro da versarsi al momento di iscrizione e il restante in 9 rate da 165,00 al mese.

Al servizio si accede unicamente previa compilazione del modulo allegato. Qualora il servizio non dovesse essere attivato per il mancato raggiungimento del numero di iscritti necessari, la quota versata sarà restituita alla famiglia. Non sarà possibile usufruire del servizio senza essersi prima iscritti in Segreteria.

- Per la prima settimana di scuola l'uscita è dalle 12.00 alle 12.30.
- **Dalla seconda settimana di scuola sarà possibile usufruire del servizio mensa per i bambini di 3, 4 e 5 anni** che già hanno frequentato l'anno precedente. A seguire potranno accedere gli altri bambini previo colloquio con le insegnanti.

### Cosa portare a scuola

- Uno **zainetto/sacchetta** con il cambio (tutto contrassegnato con il nome), da tenere a scuola.
- Una confezione di 10 pacchetti di fazzoletti di carta.
- Un paio di stivaletti di gomma.
- Per altre specifiche richieste si rimanda alla riunione di inizio anno scolastico a settembre 2025.

### Cosa fare in caso di malattia

La Regione Emilia Romagna ha abolito l'obbligo di presentazione del **certificato medico** per la riammissione a scuola. Per tale ragione si richiede ai genitori una maggiore attenzione e responsabilità, per fare in modo che una propria eventuale leggerezza non mini la salute degli altri bambini. E' comunque previsto l'allontanamento da scuola per le seguenti cause:

- Febbre: temperatura ascellare superiore a 37,5°C;
- arrossamento degli occhi con secrezione;
- lesioni della pelle (es. chiazze, pomfi, ecc.) o delle mucose (es. afte in bocca, ecc.) o del cuoio
- capelluto (lesioni pruriginose e/o presenza di formazioni biancastre adese ai capelli);
- diarrea (tre scariche di feci liquide) e/o vomito (almeno due episodi);
- si riportano di seguito i sintomi più comuni di COVID-19 nei bambini: febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (vomito ripetuto, diarrea almeno 3 scariche), faringodinia (mal di gola) e rinorrea/congestione nasale con difficoltà respiratoria. (ECDC, 31 luglio 2020);

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano, \_\_\_\_\_

SCUOLA DELL'INFANZIA  
PARITARIA

“Corbucci-Verni”

Via Gaibarella I, 4  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA PRIMARIA  
PARITARIA

“Maestre Pie”

Via Gaibarella I, 4  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA SECONDARIA  
I° GRADO PARITARIA

“S. Filomena”

Via Borgo S. Antonio, 61  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)

Tel. e Fax 0541/955109 – Email [maestrepiesgm@gmail.com](mailto:maestrepiesgm@gmail.com) – C.F. 02501340588 – P.I. 01066541002

## MODULO ISCRIZIONE PROGETTO POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE

(Modulo da consegnare in segreteria unitamente all'iscrizione all'anno scolastico 2025/2026)

**Il Progetto si svolgerà da ottobre 2025 a maggio 2026** e prevede la compresenza di un'insegnante italiana e di una madrelingua inglese una mattina a settimana. In base agli iscritti, i bambini potranno essere suddivisi in due gruppi: 2 e 3 anni e 4 e 5 anni. In questo modo i bambini di 2-3 anni parteciperanno al progetto per circa un'ora a settimana, quelli di 4-5 anni per circa 2 ore a settimana.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Richiedo l'iscrizione al “**PROGETTO POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE**” per l'anno scolastico 2025-2026

Il progetto si svolgerà da ottobre 2025 a maggio 2026.

COSTO: Il costo totale del progetto per l'intero anno è di € 500,00.

1. verso € 100,00 come adesione unitamente all'atto di iscrizione (in caso di non attivazione del progetto, tale somma verrà restituita);
2. mi impegno a versare i restanti € 400,00:  
 in 8 rate da 50,00 euro ciascuna entro il 10 del mese da ottobre 2025 a maggio 2026.

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano \_\_\_\_\_



## MODULO ISCRIZIONE PROGETTO NANNA

(Modulo da consegnare in segreteria unitamente all'iscrizione all'anno scolastico 2025/2026)

Il Progetto si svolgerà da ottobre 2025 a giugno 2026.

Il Progetto verrà attivato se si raggiungerà un numero minimo di iscrizioni.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Richiedo l'iscrizione al “**PROGETTO NANNA**” per l'anno scolastico 2025-2026 scegliendo una fra le due opzioni:

**NANNA TUTTO L'ANNO**

COSTO: Il costo totale del progetto per l'intero anno è di € 532,00.

- verso € 100,00 come adesione unitamente all'atto di iscrizione (in caso di non attivazione del progetto tale somma verrà restituita);
- mi impegno a versare i restanti € 432,00:
  - in 9 rate da € 48,00 ciascuna entro il 10 di ogni mese,

### OPPURE

**NANNA A MESI**

COSTO: Il costo è di € 105,00 al mese.

Se il servizio verrà attivato si potrà accedere anche solo per il singolo mese versando la somma di € 105,00 entro il 10 del mese.

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. **Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

(1) Suddetta domanda di iscrizione è rivolta anche a soggetti affidatari, a tutori o curatori di bambini e ragazzi iscritti nella nostra istituzione scolastica, che esercitano in modo diverso o complementare la responsabilità di cura.

SCUOLA DELL'INFANZIA  
PARITARIA

*"Carlucci-Verni"*

Via Gaibarella I, 4  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA PRIMARIA  
PARITARIA

*"Maestre Pie"*

Via Gaibarella I, 4  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA SECONDARIA  
I° GRADO PARITARIA

*"S. Filomena"*

Via Borgo S. Antonio, 61  
47842 San Giovanni in Marignano (RN)

Tel. e Fax 0541/955109 – Email [maestrepiesgm@gmail.com](mailto:maestrepiesgm@gmail.com) – C.F. 02501340588 – P.I. 01066541002

## MODULO ISCRIZIONE PROGETTO ACCOGLIENZA

### RICHIESTA INGRESSO ANTICIPATO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Richiedo l'ingresso anticipato per l'anno scolastico 2025-2026 con la possibilità di entrare a scuola tutti i giorni dalle ore 7.30 alle ore 8.00

COSTO: Il costo annuale è di € 150,00 da versare al momento di adesione al Progetto.

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. **Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

(1) Suddetta domanda di iscrizione è rivolta anche a soggetti affidatari, a tutori o curatori di bambini e ragazzi iscritti nella nostra istituzione scolastica, che esercitano in modo diverso o complementare la responsabilità di cura.



SCUOLA DELL'INFANZIA  
PARITARIA

*"Carlucci-Verni"*

Via Gaibarella I, 4

47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA PRIMARIA  
PARITARIA

*"Maestre Pie"*

Via Gaibarella I, 4

47842 San Giovanni in Marignano (RN)



SCUOLA SECONDARIA  
I° GRADO PARITARIA

*"S. Filomena"*

Via Borgo S. Antonio, 61

47842 San Giovanni in Marignano (RN)

Tel. e Fax 0541/955109 – Email [maestrepiesgm@gmail.com](mailto:maestrepiesgm@gmail.com) – C.F. 02501340588 – P.I. 01066541002

## MODULO ISCRIZIONE PROGETTO POST-SCUOLA

Il progetto post-scuola verrà gestito in collaborazione con le educatrici esterne al personale della scuola. All'interno del progetto è prevista la somministrazione di una merenda secondo quanto indicato dal menù AUSL, fornita dalla mensa scolastica.

### RICHIESTA USCITA POSTICIPATA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Richiedo l'uscita posticipata per l'anno scolastico 2025-2026 dal mese di ottobre 2025 al mese di giugno 2026:

- Dalle ore 16:00 alle ore 17:00 costo € 920,00 annuali, di cui 110,00 euro da versarsi al momento di iscrizione e il restante in 9 rate da 90,00 al mese;

oppure

- Dalle ore 16:00 alle ore 18:00 costo € 1.640,00 annuali, di cui 155,00 euro da versarsi al momento di iscrizione e il restante in 9 rate da 165,00 al mese;

Le quote mensili si intendono forfettarie e sono uguali per ogni mensilità da ottobre a giugno.

Le quote mensili si versano entro il 10 del mese, contestualmente al pagamento della rata scolastica.

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma Esercente Responsabilità Genitoriale \_\_\_\_\_

San Giovanni in Marignano \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. **Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

Suddetta domanda di iscrizione è rivolta anche a soggetti affidatari, a tutori o curatori di bambini e ragazzi iscritti nella nostra istituzione scolastica, che esercitano in modo diverso o complementare la responsabilità di cura.