ISTITUTO RAVASCO
UNA SCUOLA PER LA VITA

ISTITUTO COMPRENSIVO PARITARIO "E. RAVASCO"
Nido - Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria
Via Italica, 46 - 65127 PESCARA – Tel 085 64160 e Fax 085 691819
Sito web: www.ravascopescara.it
Mail: segreteriaravascopevitalica@gmail.com
P.e.c. : ravascoviaitalica@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO 2024 -2025

_l_ sottoscritt_ _____ in qualità di: [_] padre [_] madre
(cognome e nome)

Dell'alunno/a _____ chiede l'Iscrizione dell _ stess _
(cognome e nome)

alla **Scuola dell'Infanzia** classe ..... sezione .....

(Scrivere in stampatello)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

L'alunn_ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nato/a _____ Prov. _____ il _____

è cittadino: - [_] italiano - [_] altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ Prov.____ Via _____ n° _____ C.A.P. _____

Cell. padre _____ E .mail padre _____

Cell. madre _____ E. mail madre_____

cell. alunno _____ Tel. fisso _____ _____

ha frequentato la scuola dell'Infanzia per anni _____

proviene dalla scuola: _____Luogo _____

Lingue comunitarie studiate_____ nella scuola di provenienza : _____

[_] Dichiara di non aver prodotto domanda di iscrizione ad altro istituto

STATO DI FAMIGLIA

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale
Padre			
Madre			
Fratelli			

GENITORI SEPARATI: Indicare a chi è affidato il/la proprio/a figlio/a:

- [_] entrambi i genitori
- [_] padre (allegare stralcio della sentenza del Tribunale relativa all'affidamento)
- [_] madre (allegare stralcio della sentenza del Tribunale relativa all'affidamento)

Occorre la FIRMA CONGIUNTA se i genitori sono divorziati o separati.

I sottoscritti, apponendo la firma, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sul sito ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Firma di autocertificazione

Data _____ _____ _____
(firma del genitore o di chi esercita la potestà) **(firma del genitore o di chi esercita la potestà)**

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO:

[_] COPIA DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO e DEI GENITORI / TUTORI
[_] COPIA DOCUMENTO VACCINAZIONI OBBLIGATORIE
[_] ATTO DI DELEGA CORREDATO DAL DOCUMENTO DI IDENTITA' DELLE PERSONE AUTORIZZATE A RIPRENDERE DA SCUOLA IL PROPRIO FIGLIO/A FIRMATO DA AMBEDUE I GENITORI

(si prega scrivere in stampatello)

_I_ sottoscritt_ _____ in qualità di: [_] padre [_] madre
(cognome e nome)

Dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

AFFERMA di conoscere le finalità educative della Scuola e condividendole, si impegna a partecipare personalmente alle iniziative proposte nel corso dell'anno scolastico.

DICHIARA di conoscere le norme di funzionamento della scuola e di impegnarsi a versare il contributo entro le scadenze, anche in caso di temporanea assenza dell'alunno/a.

INOLTRE DICHIARA: - Di essere al corrente che ogni anno occorre recarsi in segreteria per compilare il modulo di iscrizione alla classe successiva e versare la relativa quota entro il termine stabilito annualmente dal Ministero della Pubblica Istruzione. Eventuali disdette delle iscrizioni dovranno pervenire entro 15 giorni dal termine di chiusura delle stesse. In caso di disdetta fuori termine non è previsto il rimborso della quota di iscrizione.

RETTA SCUOLA dell'INFANZIA (BILINGUE) - Anno Scolastico 2024 - 2025

Acconto retta € 300,00 da versare al momento della consegna del Modulo di Iscrizione (non in due momenti differenti).

MODALITA' DI PAGAMENTO **Si ricorda che la retta è annuale ed è dovuta sempre per intero**	**RATA**	**TOTALE ANNUO**	**SCELTA DI PAGAMENTO**
Pagamento della retta scolastica in TRE RATE scadenze: 20 settembre - 20 dicembre - 15 marzo	**€ 600,00**	**€ 1.800,00**	
Pagamento in un'UNICA SOLUZIONE entro e non oltre 20 settembre		**€ 1.800,00**	
Buono pasto giornaliero	**€ 6,00**		
Blocchetto da 10 buoni	**€ 60,00**		

Estremi per il bonifico:

Congregazione delle Figlie dei sacri Cuori di Gesù e Maria - ISTITUTO RAVASCO
IBAN: IT83K0847315400000000138803
BCC di Castiglione Mr. Raimondo e Pianella – Filiale di Pescara

CAUSALE: cognome e nome alunno, classe, tipo di scuola, specificare retta di riferimento o altro.

Firma per accettazione

Data _____ _____ _____
(firma del genitore o di chi esercita la potestà) **(firma del genitore o di chi esercita la potestà)**

ISTITUTO RAVASCO
UNA SCUOLA PER LA VITA

ISTITUTO COMPRENSIVO PARITARIO "E. RAVASCO"
Nido - Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria
Via Italica, 46 - 65127 PESCARA – Tel 085 64160
E-mail: segreteriaravascopevitalica@gmail.com
Sito Web: www.ravascopescara.it

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E PUBBLICAZIONE DI RIPRESE VIDEO E/O FOTO

Il sottoscritto:_____nato il ____/____/____, a _____ Prov.(___), residente a _____ Prov. (___), in via_____

La sottoscritta:_____nata il ____/____/____, a _____ Prov.(___), Residente a _____ Prov. (___), in via_____

in qualità di genitori/tutori che esercitano la patria potestà del minore:
(Nome e cognome): _____nato il ____/____/____, a _____ Prov.(___), Residente a _____ Prov. (___), in via_____

Ai sensi degli artt. 7 e 8 del Regolamento Europeo 679/2016 e ss.mm.ii. AUTORIZZANO

- L'Istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la proprio/a figlio/a e all'invio e pubblicazione di materiale fotografico e video del/la suddetto/a figlio nell'ambito delle attività che si svolgeranno durante I progetti didattici previsti nel PTOF di questo Istituto, nelle attività e nei progetti di Alternanza Scuola Lavoro se attivati.
- Prendono atto dell'eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l'immagine del/della minorenne venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità.
- secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne forniscono il pieno consenso alla pubblicazione e diffusione.
- Attraverso questa istanza liberatoria i sottoscritti svincolano l'Istituto scolastico da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al proprio patrimonio od alla immagine del/la proprio/a tutelato/a.
- I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.
- Resta inteso che la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Dichiarano

- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto;

- Che le informazioni qui indicate chiare, sufficienti e complete e dichiaro di averle pienamente comprese.
- Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e sul sito web istituzionale e di averne compreso il contenuto.

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

☐ *(da compilare solo se necessario)*

Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori, Il /La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data e Firma del padre:_____

Data e Firma della madre:_____

a.s. 2024-25

Istituto Comprensivo "E.Ravasco"
Via Italica, 46 - 65127 - Pescara

AUTORIZZAZIONE USCITE A CARATTERE DIDATTICO

Anno scolastico 2024 - 2025

Alunno COGNOME_____NOME_____

SCUOLA_____CLASSE_____

Al fine di rendere più funzionali le uscite a carattere didattico per visite a Musei, Mostre, ecc... nell'ambito del territorio cittadino, chiediamo ai Genitori un'autorizzazione per tutto l'anno scolastico in corso onde evitare l'atto burocratico di dover richiedere firme di autorizzazione di volta in volta.

Rimane evidente che, per iniziative che dovessero comportare spese o utilizzo di mezzi di trasporto per uscite dalla città, rimarrà in vigore la normale regola della richiesta di autorizzazione di volta in volta.

Autorizzo mio figlio per uscite a carattere didattico per l'anno scolastico in corso

FIRMA GENITORE

_____

FIRMA GENITORE

_____

DATA_____

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) *(indirizzo)*
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

- ☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito[1]:
  - o anti-poliomielitica;
  - o anti-difterica;
  - o anti-tetanica;
  - o anti-epatite B;
  - o anti-pertosse;
  - o anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
  - o anti-morbillo;
  - o anti-rosolia;
  - o anti-parotite;
  - o anti-varicella *(solo per i nati a partire dal 2017)*.
- ☐ è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ☐ ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ☐ ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 1 settembre, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

Il sottoscritto, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sul sito ufficiale dell'Istituto e di averne compreso il contenuto.

_____
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

ISTITUTO
RAVASCO
UNA SCUOLA PER LA VITA

SCUOLA DELL'INFANZIA
"E. RAVASCO"
Via Italica, 46 65127 Pescara
Tel. 08564160 / 085693294 – Fax 085691819

PATTO DI CORRESPONSABILITA' SCUOLA DELL'INFANZIA

Orari di entrata e di uscita: l'entrata e l'uscita in Via Dei Peligni.

Dal LUNEDI al VENERDI

- ore 7.45 - 9.00 entrata
- ore 13.00-13.30 uscita dopo il pasto
- ore 15.30-16.00 uscita al termine delle attività

Si invitano i genitori a rispettare gli orari di entrata e di uscita per favorire lo svolgimento delle attività.

Per eventuali comunicazioni rivolgersi al personale in portineria.

Per motivi di sicurezza ed esigenze didattiche non è consentito ai genitori entrare e sostare nei locali di attività o nella mensa durante le lezioni, i giochi e all'uscita da scuola, se non autorizzati dal dirigente scolastico o dalla maestra di sezione.

I genitori sono tenuti a consultare di frequente il calendario scolastico e a leggere gli avvisi nelle bacheche e nel sito internet della scuola per essere informati in tempo delle diverse attività.

Per appuntamenti o colloqui con il dirigente scolastico attenersi agli orari di ricevimento esposti in bacheca.

Assenze:

Dopo cinque giorni di malattia, compresi il sabato e la domenica, il bambino viene riammesso a scuola solo dietro presentazione del certificato medico che ne attesta la guarigione.

In caso di malattie esantematiche, pediculosi, congiuntivite virale ecc. è opportuno informare la scuola ed evitare la frequenza scolastica.

Se il bambino rimane assente per motivi diversi dalla malattia (es. vacanza) occorre avvertire le insegnanti di sezione.

Il bambino può venire ritirato da un familiare o da altre persone delegate, previa verifica del documento di identità. Il modulo delle deleghe, firmato dai genitori, viene compilato in segreteria all'inizio dell'anno e può essere modificato o integrato nel corso dell'anno stesso.

Medicine:

Le insegnanti non sono autorizzate a somministrare medicinali al bambino se non dietro prescrizione scritta del medico curante in cui vengono indicati gli orari e le dosi.

In caso di febbre o di riscontro di malattie infettive la scuola avverte immediatamente i familiari, che possono ritirare il bambino in orari differenti da quelli stabiliti normalmente per l'uscita.

Recapiti telefonici:

Al momento dell'iscrizione, i familiari sono tenuti a comunicare alle insegnanti i propri recapiti telefonici di casa e del posto di lavoro in cui è possibile essere rintracciati in caso di necessità.

Pranzo:

Il pranzo viene preparato nella cucina interna della scuola.

Diete alimentari:

La famiglia del bambino che necessita di diete alimentari particolari, per allergia, intolleranza, scompensi intestinali, sia per un breve, che per un lungo periodo è tenuta a presentare la richiesta del medico curante in cui vengono segnalati con chiarezza gli alimenti che non possono venire somministrati.

Per far acquisire al bambino corrette abitudini alimentari si sconsigliano: caramelle, gomme da masticare e patatine.

E' possibile festeggiare i compleanni a scuola ma, secondo le disposizioni di legge, non sono ammessi prodotti confezionati a casa e torte con la crema, marmellate o panna, né è consentito portare bibite gassate; pertanto è consentito offrire ai compagni solo pizzette e acqua minerale.

Si fa presente inoltre che non è consentito lasciare/attaccare negli armadietti dei bambini, biglietti per inviti a feste di compleanno esterne alla scuola.

Abbigliamento:

I bambini indossano come divisa scolastica una tuta che è possibile acquistare presso un negozio convenzionato. Inoltre i genitori sono tenuti a lasciare un cambio all'interno dell'armadietto da poter usare in casi di necessità. E' opportuno contrassegnare gli indumenti del proprio bambino con il nome scritto ben chiaro su una fettuccia, onde evitare scambi o perdite.

Materiale occorrente:

I genitori sono tenuti a lasciare nello zainetto:

- Bavaglino con elastico, contrassegnato;
- Una confezione di fazzoletti di carta;
- Una bottiglietta d'acqua di plastica contrassegnata.

Rapporti Famiglia - Scuola:

Nel corso dell'anno scolastico sono previste alcune riunioni per tutti i genitori, sia di carattere informativo (assemblee di sezione e colloqui personalizzati con le insegnanti), che formativo (con la presenza di esperti). Le date verranno comunicate con apposito avviso.

In caso di rinuncia al posto o di ritiro del bambino durante il corso dell'anno è necessaria una comunicazione scritta da parte dei genitori con un mese di preavviso e il versamento dell'importo di un mese dalla data della lettera. Non è possibile chiedere riduzioni di retta per eventuali assenze anche se prolungate durante l'anno e non è possibile, per nessuna ragione, restituire l'importo dell'iscrizione.

Per attuare il progetto educativo dell'Istituto, nel corso dell'anno scolastico sono previsti incontri di carattere informativo, formativo e religioso.

I genitori accettano che tra le attività didattico educative abbia un posto importante l'educazione religiosa.

I genitori sono coinvolti nella realizzazione del progetto educativo in quanto figure di primaria importanza per il bambino. È richiesto pertanto alle famiglie di contribuire affinché il regolamento venga pienamente rispettato.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa D'Addario Maria Pia
Maria Pia D'Addario

ISTITUTO COMPRENSIVO "E. FAVASCO" PESCARA P.N.

Istituto Comprensivo Paritario "E.Ravasco"
SC. DELL'INFANZIA

a.s. 2024-2025

MODULO DI RICHIESTA DIETE SPECIALI

Il sottoscritto_____

genitore dell'alunno/a NOME E COGNOME_____CLASSE___sez. __

chiede il/i seguente/i servizio/i:

◯ **SERVIZIO MENSA**

FIRMA DEL GENITORE

_____

DIETA PERSONALIZZATA PER MOTIVI DI SALUTE

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da:

☐ **Intolleranza alimentare** (si allega certificato medico in originale)

☐ **Allergia alimentare** (si allega certificato medico in originale)

☐ **Malattia metabolica** (celiachia, favismo, diabete, altro _____

(si allega certificato medico)

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a non può assumere:

☐ **CARNE DI MAIALE E DERIVATI**

☐ **CARNE BOVINA**

☐ **TUTTI I TIPI DI CARNE**

☐ **PESCE**

☐ **ALTRO** _____

PESCARA , _____

Firma del genitore_____

Firma del genitore_____

ISTITUTO COMPRENSIVO PARITARIO "E. RAVASCO"
Nido - Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria
Via Italica, 46 - 65127 PESCARA – Tel 085 64160
E-mail: segreteriaravascopevitalica@gmail.com
Sito Web: www.ravascopescara.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"E.RAVASCO", via Italica, 46 Pescara

Delega per il ritiro degli alunni da scuola

Il sottoscritto_____(padre) e

la sottoscritta_____(madre),

genitori dell'alunno/a_____nato/a_____

il_____frequentante la SCUOLA_____di codesto

Istituto Comprensivo classe_____/ sezione_____consapevoli degli

obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a

DELEGANO

- il Sig. / la Sig.ra_____Carta d'identità n. _____
- il Sig. / la Sig.ra_____Carta d'identità n. _____
- il Sig. / la Sig.ra_____Carta d'identità n. _____

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che il docente, **all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di** riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- **di sollevare l'Istituto Comprensivo "E.RAVASCO" da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della** scuola.

La presente delega, che va consegnata alla segreteria della scuola negli orari di ricevimento al pubblico, deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

Essa ha validità per l'intero ciclo di studi che il proprio/a figlio/a frequenterà presso codesta istituzione e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Firma per accettazione della/e persona/e delegata/e

1)_____

2)_____

3)_____

Firma dei genitori*

1)_____

2) _____

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate **dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere** anche la **volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate** attraverso la presente delega.

Pescara, li_____ Firma del genitore _____