

ISTITUTO COMPRENSIVO COLLEGIO DI MARIA "LA PURITÀ"

via San Lorenzo, 224 – 90146 Palermo tel

0916881419 email: [ic@collegiodimarialapurita.it](mailto:ic@collegiodimarialapurita.it)

pec: [s.corradini@pec.it](mailto:s.corradini@pec.it)

[iscrizioni@collegiodimarialapurita.it](mailto:iscrizioni@collegiodimarialapurita.it)

[www.collegiodimarialapurita.it](http://www.collegiodimarialapurita.it)

IBAN: IT 50 G 02008 04611 000300328406

Il Collegio di Maria "La Purità" è un Istituto Cattolico, pertanto PRINCIPI E VALORE del medesimo vengono impartiti nel suo iter formativo

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

a.s. 2022/2023

Dell'alunn \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino  italiano  altro \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_)

Cap \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRITTI**

Padre \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ occupazione lavorativa \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

ISEE \_\_\_\_\_

Firma di consenso \_\_\_\_\_

ISTITUTO COMPRENSIVO COLLEGIO DI MARIA "LA PURITÀ"

via San Lorenzo, 224 – 90146 Palermo tel

0916881419 email: [ic@collegiodimarialapurita.it](mailto:ic@collegiodimarialapurita.it)

pec: [s.corradini@pec.it](mailto:s.corradini@pec.it)

[iscrizioni@collegiodimarialapurita.it](mailto:iscrizioni@collegiodimarialapurita.it)

[www.collegiodimarialapurita.it](http://www.collegiodimarialapurita.it)

IBAN: IT 50 G 02008 04611 000300328406

Madre \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ occupazione lavorativa \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
ISEE \_\_\_\_\_

L'alunna/o, in caso di separazione legale/divorzio, è in affidamento congiunto Sì  No  (Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affidamento non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico)

CHIEDONO

L'iscrizione del \_\_\_\_\_ suddetti \_\_\_\_\_ alunni \_\_\_\_\_ alla (classe/infanzia) \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della Scuola Paritaria

INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA DI PRIMO GRADO

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che tutti i dati riportati sopra e i seguenti sono veritieri.

Palermo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma padre

Firma madre

ISTITUTO COMPRENSIVO COLLEGIO DI MARIA "LA PURITÀ"

via San Lorenzo, 224 – 90146 Palermo tel

0916881419 email: [ic@collegiodimarialapurita.it](mailto:ic@collegiodimarialapurita.it)

pec: [s.corradini@pec.it](mailto:s.corradini@pec.it)

[iscrizioni@collegiodimarialapurita.it](mailto:iscrizioni@collegiodimarialapurita.it)

[www.collegiodimarialapurita.it](http://www.collegiodimarialapurita.it)

IBAN: IT 50 G 02008 04611 000300328406

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) La presente domanda, che costituisce proposta contrattuale, resta subordinata all'accettazione della Direzione.

In caso di accettazione, il richiedente si obbliga a sottoscrivere il contratto di prestazione scolastica e il contratto formativo per tanto l'iscrizione va formalizzata in segreteria.

Firma

\_\_\_\_\_

SI RICHIEDE FATTURA      SI       NO

Dati per la fattura:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ da inviare al seguente indirizzo email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL PAGAMENTO DELLA RETTA SCOLASTICA DIVENTA UN MEZZO INDISPENSABILE TALE DA POTER PERMETTERE LA FRUIZIONE DEL NOSTRO SERVIZIO ESSENDO, IL NOSTRO, UN ISTITUTO CHE SI MANTIENE CON IL SOLO APPORTO DEL VOSTRO CONTRIBUTO MENSILE.**

I sottoscritti genitori inoltre DICHIARANO che il/la proprio/a figlio/a non ha intolleranze alimentari o patologie riconosciute e che l'alunno/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie. In caso contrario il genitore è tenuto a COMUNICARE eventuali allergie o intolleranze e SI ASSUMONO la responsabilità di eventuali vaccini non effettuati.

Firme \_\_\_\_\_

**ALLEGARE ALLA DOMANDA I DOCUMENTI DI IDENTITÀ E TESSERA SANITARIA DEI GENITORI**