

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

A.S. 2024/25

Con la presente, io genitore/tutore dell'alunno/a _____ iscritto/a presso codesto Istituto:

1. mi impegno a rispettare le scadenze relative al pagamento delle rette scolastiche e della tassa di iscrizione annuale come indicato nel modulo in allegato (allegato 1);
2. do atto di prendere o di aver preso visione del Regolamento interno dell'Istituto disponibile sul sito internet (www.liceostellamaris.org);
3. do atto di aver preso visione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) disponibile sul sito internet dell'Istituto (www.liceostellamaris.org);
4. mi impegno a compilare il modulo sulla scelta dell'insegnamento della religione cattolica in allegato (allegato 2);
5. mi impegno a compilare il modulo di dichiarazione liberatoria relativo alla diffusione di nomi, foto e video del/la proprio/a figlio/a (allegato 3);
6. mi impegno a compilare il modulo per la comunicazione di una mail che la scuola possa utilizzare ai fini di comunicazioni didattico-disciplinari (allegato 4).

I genitori prendono altresì atto ed accettano che la retta dell'Istituto rappresenta il costo per la frequenza delle lezioni da settembre a giugno, compresi eventuali recuperi pomeridiani o sportelli didattici, e che pertanto tutte le iniziative promosse dalla scuola che non rientrano nelle attività sopra indicate potranno prevedere costi aggiuntivi.

Contestualmente alla presente forniscono la seguente documentazione dell'alunno/a:

- Nulla osta rilasciato dall'Istituto di provenienza (per alunni trasferiti)
- Diploma in originale o, in assenza, autocertificazione del conseguimento della licenza media;
- Certificato di nascita in originale o, in assenza, autocertificazione di nascita;
- n. 2 fototessere;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento.

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.

- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ____/____/____

Il Rappresentante legale

(prof.ssa Andreozzi Lucia)

Il Dirigente Scolastico

(prof. Campanari Andrea)

Firme del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

Scuola Paritaria Decr.U.S.R. Marche
prot. n° 11115/C18a del 30/06/2008

STELLA MARIS
Liceo delle Scienze Umane
Via Saragat, 50
(Ingresso lato Nord)
62012 Civitanova Marche (MC)
Tel. Fax 0733 817588
e-mail : liceostellamaris@gmail.com

MODALITÀ DI PAGAMENTO

ANNO SCOLASTICO 2024/25

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORI/TUTORE DELL'ALUNN _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE ____ SI IMPEGNA
AD EFFETTUARE IL PAGAMENTO:

1. DELLA TASSA DI ISCRIZIONE ANNUALE (€ 152,00)

da effettuarsi entro e non oltre il 12/07/24 o all'atto dell'iscrizione in caso di trasferimento.

A chi consegnerà la modulistica e il pagamento oltre la data stabilita verrà applicata una mora pari ad euro 30.00 fino al 31/07/2024; oltre la data la mora sarà di euro 50,00.

2. DELLA RETTA ANNUALE DI € 3.000,00 NEL SEGUENTE MODO:

(barrare la casella desiderata)

a cadenza mensile

(n. 10 mensilità di € 300,00 l'una, da saldare entro il giorno 15 del mese corrente)

in due rate

(€ 1.500,00 entro il 31/10/2024 – € 1.500,00 entro il 31/03/2025)

unica soluzione

(€ 3.000,00 entro il 31/10/2024)

MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare la casella desiderata):

Contanti presso la Segreteria

Bonifico bancario*

* Indichiamo di seguito le coordinate bancarie:

Banco Marchigiano Credito Cooperativo – Filiale di Viale Matteotti – Civitanova Marche

IBAN IT47 2084 9168 8700 0001 0155 596

** Indicare dati relativi alla fatturazione: _____
(campo obbligatorio)

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.

- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ____/____/____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____

Scuola Paritaria Decr.U.S.R. Marche
prot. n° 11115/C18a del 30/06/2008

STELLA MARIS
Liceo delle Scienze Umane
Via Saragat, 50
(Ingresso lato Nord)
62012 Civitanova Marche (MC)
Tel. Fax 0733 817588
e-mail :liceostellamaris@gmail.com

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA O DI ATTIVITÀ ALTERNATIVE

ANNO SCOLASTICO 2024/25

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNN_ _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____

PREMESSO che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede del 18 febbraio 1984 (ratificato, con protocollo addizionale, con la legge del 25 marzo 1985, n. 121) che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica;

PREMESSO altresì che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, in conformità alla circolare ministeriale 174 del 14 dicembre 2001,

INTENDE

(barrare la casella interessata)

AVVALERSI per l'A.S. 2024/25 dell'insegnamento della religione cattolica per il/la proprio/a figlio/a.

NON AVVALERSI per l'A.S. 2024/25 tra le seguenti quattro possibilità in conformità alle Circolari ministeriali 18 gennaio 1991, n. 9:

attività didattiche e formative

studio individuale (libera attività di studio in presenza del personale docente)

nessuna attività (libera attività di studio in assenza del personale docente)

non presenza nei locali scolastici (se nella prima o nell'ultima ora di lezione).

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.

- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore /tutore

Civitanova Marche, lì ___/___/_____

Scuola Paritaria Decr.U.S.R. Marche
prot. n° 11115/Cl8a del 30/06/2008

STELLA MARIS
Liceo delle Scienze Umane
Via Saragat, 50
(Ingresso lato Nord)
62012 Civitanova Marche (MC)
Tel. Fax 0733 817588
e-mail :liceostellamaris@gmail.com

AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA USCITE BREVI SUL TERRITORIO
ANNO SCOLASTICO 2024/25

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome e nome del genitore/tutore/interessato) (compilare **sempre** e in stampatello)

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNN _____ ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio dell'Istituto, da effettuarsi a piedi, che verranno ritenute necessarie allo svolgimento delle attività programmate nel corrente anno scolastico 2024/25, esonerando l'istituto da ogni responsabilità fatti salvi gli obblighi di vigilanza.

- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati per le finalità ivi contenute.
- Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Civitanova Marche, lì ___/___/_____

Firma genitore/tutore _____

Firma genitore/ tutore _____