



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**scuola primaria e secondaria di I grado LA SALLE**  
**Via Generale Perotti, 94 – 10095 Grugliasco (TO)**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome).....  padre  madre  tutore

Nato a..... il ..... Codice Fiscale

Cellulare n ..... **Mail**

Residente a.....

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome).....  padre  madre  tutore

Nato a..... il ..... Codice Fiscale

Cellulare n ..... **Mail**

Residente a.....

**ACCETTANO il PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA**

**E CHIEDONO**

**l'iscrizione dell'alunno/a** .....

**per l'anno scolastico 2025/2026**

(cognome e nome)

**alla classe**.....  **primaria**  **secondaria di primo grado**

*Dichiarano di essere consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione e/o sottoscrizione non corrispondente al vero, che*

**l'alunno/a** **Cognome** ..... **Nome** .....

**codice fiscale**  **il Codice Fiscale è obbligatorio**

**è nato/a** ..... **il** .....

**è cittadino**  **italiano**  **altro (indicare quale)** .....

**è residente a** ..... **C.A.P.**..... **(Prov. ....)**

**in Via/Piazza** ..... **n°**.....

**Scuola di provenienza** ..... (indicare l'ultima classe frequentata o la scuola materna)

**Indirizzo e telefono scuola di provenienza** .....

**Fratelli/sorelle**

	Cognome	Nome	Nato/a il	Codice Fiscale
1				
2				
3				

➤ **USCITE GIORNALIERE E SOGGIORNI DIDATTICI**

autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare alle **uscite didattiche** e **soggiorni scolastici** organizzati per motivi formativo/didattici, con il programma ed i mezzi stabiliti dalla direzione scolastica.

➤ **INTESTAZIONE FATTURE da giugno 2025 a maggio 2026**

**Fatture intestate a:**

**alunno/a** .....

**padre** .....

**madre** .....

**NON E' CONSENTITO VARIARE L'INTESTATARIO/A DELLE FATTURE**

**NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO**

➤ **CARTELLA SANITARIA**

(i dati sanitari sono protetti da riserbo e trattati solo dal personale autorizzato)

Allergie/Intolleranze Alimentari attestabili con certificato medico da allegare alla presente:

.....  
.....

**PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA**

Si stipula con la famiglia dell'alunno il seguente patto educativo di corresponsabilità, con il quale:

**La scuola si impegna a**

- Fornire una formazione culturale qualificata, garantendo un servizio didattico di qualità, nel rispetto dell'identità del singolo alunno e dei suoi ritmi di apprendimento;
- Offrire un ambiente educativo sereno, favorevole alla crescita integrale e spirituale della persona, proponendo agli alunni una sintesi di vita e fede, secondo i principi dell'educazione Lasalliana;
- Offrire iniziative concrete per il recupero di situazioni di difficoltà e svantaggio, al fine di favorire il successo formativo di tutti;
- Valorizzare e promuovere il merito e le eccellenze;
- Garantire la trasparenza nelle valutazioni e comunicazioni, mantenendo un costante rapporto con le famiglie.

**L'alunno si impegna a**

- Prendere coscienza dei propri diritti-doveri, rispettando la scuola come insieme di persone, ambienti e attrezzature;
- Prestare attenzione alla pulizia, ordine generale e buona conservazione dei locali;
- Rispettare i tempi programmati e concordati con i docenti per il raggiungimento dei propri obiettivi formativi, impegnandosi in modo responsabile nell'esecuzione dei compiti richiesti e nell'aver cura di portare sempre il materiale necessario per le lezioni;
- Rispettare e aiutare gli altri, impegnandosi a comprendere le ragioni dei loro comportamenti.

**La famiglia si impegna a**

- Accettare totalmente il Progetto Educativo della Scuola Lasalliana, il Piano di Offerta Formativa d'Istituto (PTOF) e il Regolamento d'Istituto;
- Rispettare l'istituzione scolastica, instaurando un positivo clima di dialogo;
- Mostrare un atteggiamento di apertura e reciproca collaborazione con i docenti ed educatori, nel rispetto delle scelte educative e didattiche condivise;

- Valorizzare l'istituzione scolastica;
- Favorire la frequenza dei propri figli alle lezioni, rispettandone gli orari;
- Giustificare sul diario le assenze e i ritardi, indicandone i motivi;
- Controllare quotidianamente il diario, il registro elettronico e le comunicazioni provenienti dalla scuola;
- Ove necessario, concordare strategie educative scuola/famiglia in un clima di fattivo reciproco impegno;
- Far indossare la divisa scolastica;
- Partecipare attivamente agli organi collegiali, assemblee di classe e colloqui.
- Partecipare attivamente ai momenti di formazione spirituale e religiosa proposti dalla scuola.
- Discutere, presentare e condividere con i propri figli il Patto Educativo sottoscritto con l'istituzione scolastica.
- Prendere visione dell'articolo 30 della Costituzione Italiana e degli articoli 315,315 bis, 316, 316 bis e 317 del Codice Civile, che stabiliscono e regolano la responsabilità genitoriale nei confronti dei figli.

## **Saranno richieste Deleghe e Autorizzazioni con appositi moduli all'inizio dell'anno scolastico**

### **Consenso Informato Privacy**

I SOTTOSCRITTI FIRMATARI DICHIARANO DI AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PROPRI FIGLI, FREQUENTANTI LA SCUOLA PARITARIA LA SALLE DI GRUGLIASCO (TO), COMPRESI I TRATTAMENTI RIGUARDANTI VIDEO E IMMAGINI, DOPO AVERE ATTENTAMENTE LETTO E PRESO ATTO DELLA INFORMATIVA SULLA PRIVACY, AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679, PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA SCUOLA .

**Il conferimento dei dati richiesti è indispensabile alla scuola La Salle per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto**

FIGLIO/I

Nome ..... Cognome .....

Nome ..... Cognome .....

Nome ..... Cognome .....

**Il presente modulo di richiesta iscrizione con accettazione del patto di corresponsabilità educativa, autorizzazioni uscite giornaliere e soggiorni didattici, consenso privacy, viene firmato e accettato in**

Grugliasco lì, .....

(Firme per esteso e leggibili)

cognome nome I genitore ..... Firma .....

cognome nome II genitore .....Firma .....

cognome nome tutore ..... Firma .....

**ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITA'**