

**Atto di iscrizione e di accettazione
delle condizioni previste per la frequenza
dell'anno scolastico 2014/2015**

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
dell'alunno/a _____ nato/a il ___/___/___
a _____ (), residente in: CAP (_____)
_____, Via _____ n.____,
tel. _____ cell./p _____ cell./m _____
@ _____ @ _____
proveniente da _____, lingua straniera _____
chiede di iscriverlo/a per la ___^ volta alla classe _____ di codesto
Istituto per l'anno scolastico 2014/15,

dichiara

di accettare tutte le condizioni economiche, nei tempi e nei modi di seguito specificatamente indicati, per la frequenza nell'anno scolastico 2014/15:

PIANO ECONOMICO

CLASSI		ISCRIZIONE	RETTA ANNUALE	TASSA ESAME	PASTO (biennio)	DIRITTI DI SEGRETERIA	
						CERT	DIPL
<i>IV GINN</i>	<i>I LIC.SC.</i>	€ 50,00	€ 2.500,00	=====	€5,00	€3,00	=====
<i>V GINN.</i>	<i>II LIC.SC.</i>	€ 50,00	€ 2.500,00	=====	€5,00	€3,00	=====
<i>I LIC.CL.</i>	<i>III LIC.SC.</i>	€ 50,00	€ 2.500,00	=====	=====	€3,00	=====
<i>II LIC.CL.</i>	<i>IV LIC.SC.</i>	€ 50,00	€ 2.500,00	=====	=====	€3,00	=====
<i>III LIC.CL.</i>	<i>V LIC.SC.</i>	€ 50,00	€ 2.200,00	€ 103,00	=====	€3,00	€30,00

- ❖ I buoni-pasto per gli alunni dei bienni sono acquistabili presso l'ufficio amministrativo.
- ❖ **La gestione dell'Istituto non assicura il servizio di trasporto degli alunni.**
I genitori interessati dovranno provvedere in autonomia.
- ❖ L'ufficio Amministrativo è aperto per il versamento delle rette e per l'acquisto dei buoni-pasto **il Lunedì e il Giovedì dalle 9,00 alle 12,30.**

Condizioni di pagamento:

La retta può essere versata :

1. in **un'unica soluzione** all'atto della iscrizione;
2. in **rate mensili anticipate, di cui la prima all'atto dell'iscrizione (giugno)**
3. **è sempre possibile anticipare una o più rate**
4. **La tassa d'esame (€ 103) deve essere versata contestualmente alla domanda d'esame, cui va allegata attestazione di un versamento di €12,09 sul ccp n.1016**

Nel caso di trasferimento volontario dell'alunno dall'Istituto ad altra scuola prima del termine dell'anno scolastico, l'importo della retta dovrà essere regolato prima del rilascio del Nulla Osta.

Modalità di pagamento:

I pagamenti possono essere effettuati nei seguenti modi:

1. Bonifico Bancario a **BANCA PROSSIMA** su c/c intestato a:

Istituto Vescovile Paritario dell'ENTE DIOCESI DI NOLA

IBAN: **IT11 L033 5901 6001 0000 0011 624**

Sui bonifici devono essere indicati sempre e chiaramente

causale, cognome e nome , classe dell'alunno per cui la retta viene pagata.

2. In contanti e assegni non trasferibili intestati all'Istituto Vescovile presso

l'ufficio amministrazione solo il Lunedì e Giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30.

Mancato pagamento:

In caso di **mancato pagamento** nei suddetti termini **i ritardatari saranno considerati morosi ad ogni effetto di legge** senza necessità di alcuna comunicazione (art. 1219 cc. Comma 2, n°3).

In tal caso, salva ed impregiudicata ogni ulteriore iniziativa di tutela nelle sedi opportune, verrà respinta la domanda di iscrizione all'anno scolastico successivo inoltrata da alunni appartenenti a famiglie morose, applicando anche quanto previsto dal patto educativo di corresponsabilità (ex art.5-bis del DPR n.235/2007), contestualmente sottoscritto. I certificati e i documenti scolastici verranno rilasciati solo a chi risulti in regola con le Rette Scolastiche e, poiché la normativa vuole che i solleciti di pagamento siano inviati per Lettera A.R., le spese postali saranno addebitate alle Famiglie.

Nola, ____/____/____

Firma di un Genitore per accettazione

Il sottoscritto, anche ai fini di cui all'art. 1341 cc. e della legge n.° 52/1996, dichiara espressamente di conoscere ed accettare le convenute condizioni su specificate, in particolare quelle attinenti i punti **a-b**.

Nola, ____/____/____

Firma di un Genitore per accettazione

Il Rettore del Seminario Vescovile, Don Gennaro Romano, nella qualità di legale rappresentante di Mons. Beniamino DEPALMA, Gestore dell'Istituto Vescovile Paritario di Nola, letta la su estesa domanda di iscrizione alla classe _____

dell'alunno _____ dichiara di accoglierla, alle condizioni sottoscritte dal genitore istante.

Nola, ____/____/____

Il Rettore

Per presa visione del provvedimento di accoglimento della domanda di iscrizione.

Nola, ____/____/____

Firma di un Genitore per accettazione
