



**ISTITUTO  
PASCAL  
CHIERI**

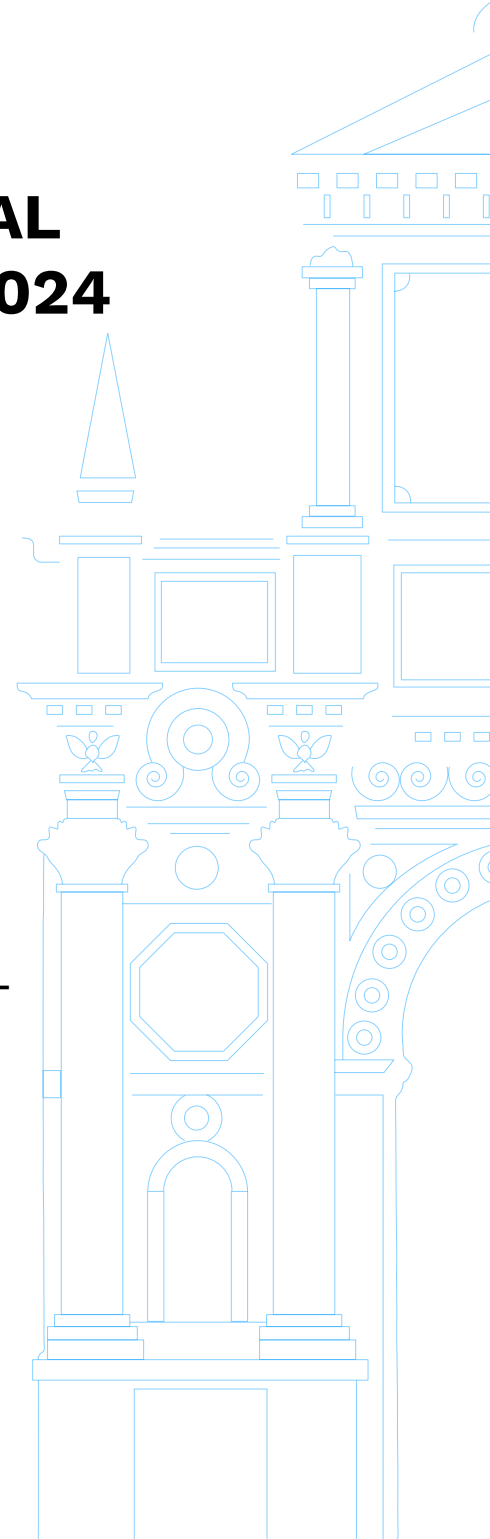
N. Prot . Registro Iscrizioni \_\_\_\_\_

# **LICEO BLAISE PASCAL**

## **Iscrizione A.S. 2023/2024**

### **CLASSI I-II-III-IV**

Allievo/ a \_\_\_\_\_





---

**FREQUENZA  
CLASSI I- II- III- IV LICEO PASCAL  
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

- **QUOTA ISCRIZIONE:** 400,00 € da saldare all'atto dell'iscrizione ogni anno.
- **COSTO DEL CORSO ANNUO:** € 4.000,00.  
Da corrispondere in:
  - n. 10 rate da 400,00 € (da settembre a giugno compresi, da saldare entro il 6 di ogni mese);
  - unica soluzione all'atto dell'iscrizione.
- **RISCALDAMENTO E SERVIZI:** rata unica annuale di € 400,00 (da saldare in due quote di 200,00€ entro il 06/11/2023 e 200,00 € il 06/02/2024)

Dal costo sono escluse eventuali attività extra-scolastiche, gite e visite di istruzione.

**Modalità di pagamento:**

**Banca INTESA SANPAOLO**

**IBAN: IT86 H030 6909 2171 0000 0071 903**

**INTESTATO AL BLAISE PASCAL**

**CAUSALE: alunno.....rata di .....**

*Sarà possibile prevedere uno sconto del 20% sulla quota di frequenza per gli **studenti dello stesso nucleo familiare** iscritti nello stesso Istituto: 320,00 € la rata mensile (da giugno a settembre compresi- cadauno ragazzo) da saldare il 6 di ogni mese.*

*Relativamente all'iscrizione di € 400,00 e al riscaldamento di € 400,00 verrà corrisposta una sola quota di entrambe (anziché ambe per i 2 figli).*

*Lo sconto sarà applicato solo per il periodo di frequenza di ambedue gli alunni.*



**ISTITUTO  
PASCAL  
CHIERI**

---

**ISCRIZIONE “LICEO BLAISE PASCAL” – CHIERI  
A.S. 2023/2024 (Classi I-IV)**

TRA

- **BLAISE PASCAL SRL** P.IVA 11092270013 con sede in Chieri, Via San Filippo 2,

**E**

- **L' Alunno/a nome** \_\_\_\_\_ **cognome** \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore dell'alunno succitato,

- **Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_

**Via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_

**cellulare** \_\_\_\_\_

**Mail** \_\_\_\_\_

*Si conviene quanto segue:*

il suddetto genitore chiede che il figlio/a sia ammesso/a a frequentare **la classe** \_\_\_\_\_ con indirizzo Liceo SCIENTIFICO / LINGUISTICO / SCIENZE UMANE per l'A.S. 2023/2024. (sottolineare l'indirizzo scelto)

L'Istituto Blaise Pascal, come sopra rappresentata, accetta l'iscrizione dello studente alla classe indicata per l'anno scolastico 2023/2024, ponendo le seguenti condizioni:

- a)** Si dovrà corrispondere la **QUOTA ANNUA ISCRIZIONE di € 400,00** (da versare all'atto dell'iscrizione) + **QUOTA RISCALDAMENTO € 400,00.**
- a) **QUOTA ANNUA DI FREQUENZA € 4.000,00.** Tale quota comprende la frequenza alle lezioni secondo il calendario Scolastico Ministeriale e le attività pomeridiane extra curriculari (doposcuola facoltativo).
- b) È esplicitamente esclusa ogni altra attività, promossa dalla scuola, per accrescere l'offerta formativa (a puro titolo esemplificativo si elencano alcune di queste attività: gite scolastiche, uscite didattiche, corsi di recupero).
- c) MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUA:
- 10 rate (entro il 6 da Settembre a Giugno compresi)
- unica soluzione all'atto dell'iscrizione
- d) Le quote, come sopra specificato, sono riferite all' intero anno scolastico. In caso di iscrizione in data successiva al 30 settembre, la quota annua di frequenza sarà proporzionalmente ridotta. Nel caso di eventuale ritiro dello studente, senza preavviso, la famiglia sarà tenuta al pagamento della rata fino al mese successivo (compreso).



- e) In emergenza sanitaria, l'Istituto garantirà l'orario di lezione completo, come da programmazione ministeriale anche con l'uso di piattaforme informatiche. La prestazione di servizio, essendo a fronte di un pagamento, non riporta alcuna possibilità per i genitori di sospendere il pagamento né chiedere il rimborso, questo per portare a termine l'anno scolastico secondo le direttive del Miur, garantendo la continuità didattica necessaria PER IL RILASCIO DELLE PAGELLE E DEI DIPLOMI.
- f) Nel caso che la scrittura privata sia da sottoporre a registrazione, le spese saranno a carico del suddetto genitore salvo soccombenza della Società, inteso che, con la sottoscrizione, la stessa dichiara di approvare tutte le clausole in essa contenute, ai sensi e per effetto degli articoli 1341 e 1342 C.C.
- g) A tutti gli effetti di Legge le parti eleggono domicilio presso la Pretura di Chieri.
- h) L'uscita degli alunni dovrà avvenire solo con la presenza di un adulto (genitore o delegato dalla famiglia) ed approvato dalla Direzione.

**Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.**

Il suddetto genitore, lette le condizioni sopra elencate, le accetta e le sottoscrive.

CHIERI \_\_\_\_\_

(Firma genitore) \_\_\_\_\_

O (Firma del Rappresentante Legale)

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D. Lgs. N. 196/03, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare del trattamento dei dati proceda al trattamento dei propri dati personali come risultanti dalla scheda informativa consegnata nelle mie mani. In fede

CHIERI, \_\_\_\_\_

(Firma Genitore) \_\_\_\_\_



**ISTITUTO  
PASCAL  
CHIERI**

---

**FATTURAZIONE ELETTRONICA - COMPILAZIONE OBBLIGATORIA  
A.S. 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
rilascio/a i dati per l'intestazione delle fatture che verranno emesse per l'anno  
scolastico in corso.

**Dettaglio cliente fattura elettronica/ scrivere in stampatello leggibile in ogni**

**campo:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO MAIL** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**Cap** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_

*Eventuali informazioni aggiuntive.*

*Per motivi personali si chiede che la fatturazione elettronica non sia intestata  
solo ad un genitore ma anche all'altro coniuge (esempio al 50%), pertanto  
rilascio i dati necessari da utilizzare:*

*COGNOME* \_\_\_\_\_

*NOME* \_\_\_\_\_

*CODICE FISCALE* \_\_\_\_\_

*INDIRIZZO MAIL* \_\_\_\_\_

*INDIRIZZO* \_\_\_\_\_ *N.* \_\_\_\_\_

*Cap* \_\_\_\_\_ *Comune* \_\_\_\_\_ *Prov* \_\_\_\_\_

**Ogni eventuale modifica verrà tempestivamente comunicata alla Segreteria  
Amministrativa**

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



---

**ISCRIZIONE “LICEO BLAISE PASCAL” - SOC.TA’ BLAISE PASCAL  
SRL  
A.S. 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore

**CHIEDE**

L’ISCRIZIONE DELL’ALUNNO/A \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

MASCHIO  FEMMINA

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

se cittadino straniero indicare l'anno di arrivo in Italia (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_

Alunno/a con DSA/BES

Certificazione rilasciata dall’ ASL

PERSONE CHE ESERCITANO LA PATRIA POTESTÀ:

PADRE \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome) (nato a ..... il.....)

MADRE \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome) (nata a ..... il.....)

EVENTUALE TUTORE LEGALE \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)

Cell. padre \_\_\_\_\_ e-mail padre \_\_\_\_\_

Cell. madre \_\_\_\_\_ e-mail madre \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
A.S. 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA:

- 1) Di essere nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) Di essere residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- 3) Di essere cittadino/a italiano/a a seconda le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_
- 4) Di godere dei diritti politici;
- 5) Stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero \_\_\_\_\_

Dà atto della propria esistenza in vita  
che il figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
unito/a al sottoscritto/a dal seguente rapporto di  
parentela \_\_\_\_\_

Che la famiglia convivente si compone di:

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE</b>
<b>1</b>				MADRE
<b>2</b>				PADRE
<b>3</b>				FRAT. /SOREL.
<b>4</b>				FRAT. /SOREL.
<b>5</b>				FRAT. /SOREL.
<b>6</b>				(ALTRO)

Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi degli art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, numero 445.

Data \_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante \_\_\_\_\_

(La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell' Ente che ha richiesto il certificato).



Indicare il **curriculum scolastico** dell'allievo/a dall'anno di conseguimento del diploma di Licenza Media

Anno scolastico	Nome e indirizzo Istituto	Classe frequentata	Indirizzo scolastico	Risultato

**Documenti obbligatori da consegnare in segreteria:**

- **Fototessera**

---

- **Fotocopia carta identità e codice fiscale alunno/a e genitori**

---

- **Diploma originale Terza Media**

---

- **Nulla Osta (in caso di trasferimento in corso d'anno o di passaggio da un altro Istituto, da richiedere presso la segreteria dell'Istituto di provenienza)**

---

- **Eventuali pagelle archiviate in casa**

---

- **Certificazioni mediche/ASL/sportive**





---

## **Lingue e culture straniere per il Liceo Linguistico**

**L'iscrizione al nostro Istituto prevede l'insegnamento di queste lingue (nell'ordine riportato).**

**Lingue e culture straniere:**

**1 inglese**

**2 francese**

**3 spagnolo o tedesco** (*sottolineare la 3° lingua comunitaria studiata*)

**Con la presente si confermano i punti sopra indicati anche per**

**l'alunno/a.....iscritto all'anno scolastico**

**2023/2024 alla classe..... Linguistico**

Se la disposizione delle lingue fosse diversa, poiché si proviene da altro Istituto, occorre comunicarlo alla Segreteria:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_



**ISTITUTO  
PASCAL  
CHIERI**

---

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024**

Alunno \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere **se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.**

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.

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

**\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.**

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**



---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
A.S. 2023/2024**

\*\*\*\*\*

DICHIARO che l'alunno/a è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  Sì  NO

\*\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F: \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_  
genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
C.F: \_\_\_\_\_  
Asl di appartenenza \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALLA SOC. TA' BLAISE PASCAL SRL**

Di essere consapevole delle responsabilità penali, dovute a false dichiarazioni, che il/la proprio/a figlio/a **ha eseguito le vaccinazioni obbligatorie** previste dalla vigente normativa nazionale; pertanto è in regola con il programma vaccinale vigente.

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, che quanto affermato corrisponde al vero, e di essere consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante)



**ISTITUTO  
PASCAL  
CHIERI**

---

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE  
e alle ATTIVITA' SUL TERRITORIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare alle USCITE DIDATTICHE e alle ATTIVITA' SUL TERRITORIO a norma di legge. SOLLEVA inoltre la Scuola da ogni responsabilità non strettamente connessa con la funzione docente.

Si       No

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_

---

DELEGA

Il genitore delega le seguenti persone maggiorenni ad accompagnare a casa l'alunno/a, in caso di necessità:

Sig. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

firma del delegato \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

firma del delegato \_\_\_\_\_



**ISTITUTO  
PASCAL  
CHIERI**

---

**AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA  
PUBBLICAZIONE VIDEO – FOTO  
A.S. 2023/2024**

Allegato Mod. A

La sottoscritta / Il sottoscritto .....(nome e cognome del soggetto)

via..... Città ..... Prov. ....

con la presente AUTORIZZA la pubblicazione e riproduzione del nome, dell' immagine e dei video del/della proprio/a figlio/a ..... (nome e cognome del soggetto) per uso di articoli divulgativi sul lavoro didattico, **su carta stampata ed Internet** da parte del Liceo Paritario "Blaise Pascal" di proprietà della **Blaise Pascal s.r.l** nella persona di **Emanuele Pertusio** quale legale rappresentante.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

L'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuata in forma gratuita.

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....

La società (*firma leggibile*)

.....

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da... **Blaise Pascal s.r.l.** per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di..... **Blaise Pascal s.r.l.**

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso..... **Blaise Pascal s.r.l.s.** Via **San Filippo 2**....., CAP...**10023**... **Chieri (TO)**

Il titolare del trattamento dei Dati è ..... **Blaise Pascal s.r.l.** , via. **San Filippo 2**., CAP...**10023**. **Chieri (TO)**

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....



**ISTITUTO  
PASCAL  
CHIERI**

---

**AUTORIZZAZIONE USO PALESTRA ESTERNA  
A.S. 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ A.S. 2023/2024

**AUTORIZZA**

Il proprio/a figlio/a a recarsi presso la **palestra prescelta** in Chieri, accompagnato/a dal Docente di Scienze Motorie, per effettuare le lezioni pratiche per tutto il corrente anno scolastico.

*INFORMATIVA SULLA PRIVACY*

*Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che La riguardano saranno trattati da Blaise Pascal srl per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di Blaise Pascal srl. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'ART. 7 del D. Lgs 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali, presso Blaise Pascal srl Via San Filippo, n. 2 CHIERI (TO).*

*Il titolare del trattamento dei dati è: Blaise Pascal srl, Via S. Filippo n. 2 10023 CHIERI*

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_



**ISTITUTO  
PASCAL  
CHIERI**

---

## **AUTORIZZAZIONE PER LA COMUNICAZIONE E LA CONDIVISIONE DI MATERIALI TRAMITE PIATTAFORME EDUCATIVE, SOFTWARE, APPLICAZIONI, AMBIENTI VIRTUALI ONLINE, POSTA ELETTRONICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ dell'ISTITUTO BLAISE PASCAL di Chieri

### **AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a, a comunicare e condividere materiali (tramite piattaforme educative, software, applicazioni, ambienti virtuali online, posta elettronica) **ai soli fini didattici**.

*Le istruzioni operative, impartite per gli accessi e la gestione della Didattica a distanza, dovranno riguardare principalmente l'utilizzo e la custodia delle credenziali di accesso, con il divieto di condivisione delle stesse. L'utilizzo della webcam per le videolezioni avverrà durante le sessioni educative, nel rispetto dei diritti delle persone coinvolte.*

*E' opportuno ricordare che la piattaforma utilizzata per la Didattica a distanza non dovrà essere utilizzata in modo improprio. La diffusione dei dati personali, delle immagini e gli accessi non autorizzati (ed eventuali finalità estranee all'attività scolastica) non saranno consentiti (atto perseguibile penalmente e civilmente).*

Inoltre

### **DICHIARA**

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità inerenti a dichiarazioni mendaci, di compilare e di sottoscrivere il presente modulo nell'osservanza delle norme del D. Lgs 154/2013 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione (Art. 318 co1-Responsabilità genitoriale, art. 337 ter co3-Provvedimenti riguardo ai figli, art. 337 quater co3-Affidamento a un solo genitore e opposizioni all'affidamento condiviso) e che, dunque, le scelte, l'autorizzazione e la dichiarazione riportate su questo modulo sono state condivise.

Luogo e data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_



---

**IMPEGNO ALLA PRESA VISIONE E FIRMA  
DEL PATTO DI CORRESPONSABILITA'  
(DPR 235 del 21/11/2007)**

**Fatta premessa che** la scuola è il luogo di promozione e di educazione mediante lo studio, l'acquisizione delle conoscenze e lo sviluppo della coscienza civile.

La scuola è una comunità di dialogo, di ricerca, di esperienza sociale, informata ai valori democratici e volta alla crescita della persona in tutte le sue dimensioni. In essa ognuno, con pari dignità e nella diversità dei ruoli, opera per garantire la formazione alla cittadinanza, alla realizzazione del diritto allo studio e lo sviluppo delle potenzialità di ciascuno.

**Preso atto che** la scuola non è soltanto il luogo in cui si realizza l'apprendimento, ma una comunità organizzata dotata di risorse umane, materiali e immateriali, che necessitano di interventi complessi di gestione, ottimizzazione, conservazione, partecipazione e rispetto dei regolamenti.

Con la presente l'Istituto Blaise Pascal si impegna alla redazione e aggiornamento del **"Patto Educativo di Corresponsabilità"** (Decreto del Presidente della Repubblica 21 Novembre 2007, N. 235. relativo all'anno scolastico di richiesta di iscrizione dell'alunno.

Il documento su citato enuclea i principi e i comportamenti che scuola, famiglia e alunni condividono e si impegnano a rispettare. Coinvolgendo tutte le componenti, tale documento si presenta dunque come strumento base dell'interazione scuola-famiglia.

Il seguente Patto è finalizzato a definire in maniera puntuale e condivisa diritti e doveri nel rapporto tra istituzione scolastica autonoma, famiglie e studenti. Il rispetto di tale Patto costituisce la condizione indispensabile per costruire un rapporto di fiducia reciproca, per potenziare le finalità dell'Offerta Formativa e per guidare gli studenti al successo scolastico. Il documento viene infatti aggiornato tenendo conto delle normative emanate dal Governo e dagli Organi competenti in relazione al servizio nazionale della pubblica istruzione, – in relazione all'anno scolastico vigente - le conferenze di servizio territoriali di supporto alla pianificazione delle attività scolastiche, educative e formative e il Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto.

I genitori/Il tutore, e gli studenti che desiderano iscriversi presso l'Istituto Blaise Pascal, si impegnano con la presente a restituire il documento firmato da ambo le parti, dichiarandone la presa visione.

Il documento sarà reperibile presso la Segreteria in forma cartacea e trasmesso per via telematica alle famiglie.

Luogo e data,

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a \_\_\_\_\_