

## CONTRATTO DI ISCRIZIONE - A.S. 2024/2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail per l'invio della fattura \_\_\_\_\_

in relazione all'avvenuta iscrizione di quest'ultimo alla classe **5a LICEO SCIENTIFICO** per l'anno scolastico 2024/2025 prende atto di quanto segue:

- 1) l'iscrizione è riferita all'anno scolastico 2024/2025 e comporta l'obbligo di versare, secondo le opzioni sotto riportate e alle scadenze fissate, gli importi indicati ai successivi punti 2,3,4;
- 2) all'atto della sottoscrizione del presente contratto viene richiesto il versamento della **quota di iscrizione pari a 500,00 € + marca da bollo di 2,00 €;**
- 3) all'atto della prima iscrizione viene richiesto il versamento del **deposito cauzionale di 50,00 €** che verrà utilizzato per gli eventuali danni arrecati ai beni immobili o mobili; **allo studente viene assegnato un armadietto riservato per il deposito di indumenti o effetti personali. Lo studente si impegna a garantire il corretto utilizzo dell'armadietto e a conservarlo nello stato di consegna;**
- 4) la **retta annuale**, già al netto della quota di iscrizione di cui sopra, ammonta a **€ 5.040,00** e chiede di poter usufruire dello sconto:
  - 5%** in quanto un genitore risulta essere, o essere stato, Docente (allegare attestazione di docenza rilasciata dall'Istituto scolastico su carta intestata);
  - 15%** in quanto una sorella o fratello risultano essere già iscritti ad una scuola della Fondazione Malavasi;
- 5) il pagamento della retta dovrà avvenire (barrare la scelta che interessa)
  - in un'unica soluzione entro il giorno **1 settembre 2024** o contestualmente all'atto dell'iscrizione se successiva a tale data, con assegno bancario/carta di credito presso la segreteria della scuola o tramite bonifico bancario intestato a FONDAZIONE ELIDE MALAVASI
    - Intesa SanPaolo - IT18L0306902520100000002320
    - Bper Banca - IT16H0538702411000002081860
    - Banco BPM - IT95M0503402437000000000428
  - in tre rate direttamente alla Fondazione, tramite SDD bancario (compilare Autorizzazione in allegato) con scadenza
    - 1<sup>a</sup> rata **1 luglio 2024** - 50% dell'importo della retta = € 2.520,00
    - 2<sup>a</sup> rata **1 novembre 2024** - 25% = € 1.260,00
    - 3<sup>a</sup> rata **1 gennaio 2025** - 25% = € 1.260,00

In sei/dieci/dodici rate mensili tramite finanziamento con DEUTSCHE BANK EASY. Per simulazioni di calcolo rivolgersi in Segreteria.

- 6) nell'eventualità di ritardo dei versamenti verranno addebitati gli interessi di mora nella misura prevista dal tasso di riferimento, maggiorato di tre punti;
- 7) nel caso di interruzione anticipata del contratto, a seguito di ritiro o trasferimento presso altra scuola, verranno restituiti, solo se l'interruzione avverrà entro il 15 marzo, la quota di retta annuale relativa al periodo non frequentato calcolata a partire dal mese successivo e con una trattenuta di € 50,00. La quota di iscrizione non verrà in alcun caso restituita.
- 8) la retta annuale non comprende le attività parascolastiche (viaggi di istruzione, uscite didattiche, visioni cinematografiche, ecc.);
- 9) l'iscrizione si intenderà confermata qualora venga raggiunto il numero minimo di alunni necessario per la formazione della classe, secondo i parametri deliberati dal Consiglio di Amministrazione;
- 10) di condividere l'indirizzo educativo seguito dall'Istituto e riportato nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa pubblicato sul sito della scuola e valido per l'anno scolastico;
- 11) di conoscere il regolamento Interno dell'Istituto e di impegnarsi a rispettarlo;
- 12) per ogni controversia è competente il Foro di Bologna.

Bologna \_\_\_\_\_

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

Ai sensi del 2° comma dell'art.1341 C.C. il contraente dichiara di avere approvato le condizioni del presente contratto.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

## **MODULO CONFERMA ISCRIZIONE Anno scolastico 2024/2025**

Alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe **5a Liceo Scientifico Tradizionale**

### ***Insegnamento della religione cattolica/attività alternative***

Secondo le indicazioni ministeriali in ordine alla scelta se avvalersi o non avvalersi dello studio della religione cattolica, si ritiene automaticamente confermata quella effettuata nel precedente anno scolastico, salvo diversa indicazione degli interessati. Per segnalare la variazione è necessario scaricare dal sito <https://www.scuolemanzoni.it/modulistica> l'apposita modulistica e restituire i moduli compilati e firmati in allegato alla presente.

### ***Residenza dell'alunno/a (da compilare solo in caso di variazione)***

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

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

### ***Numeri telefonici per contatti urgenti durante le attività scolastiche e indirizzi e-mail (da compilare solo in caso di variazione)***

#### **MADRE**

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### **PADRE**

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

In caso di variazioni in corso d'anno relative all'indirizzo di residenza dell'alunno/a, dei genitori/tutori, dei contatti telefonici/email, si chiede di inviare una comunicazione a [segreteria@fondazionemalavasi.it](mailto:segreteria@fondazionemalavasi.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma alunno/a (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

Firma genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente (SEPA CORE DIRECT DEBIT)**

COGNOME E NOME STUDENTE

CLASSE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI STUDI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTO MANDATO:

**R8918** \_\_\_\_\_

*(indicare il codice fiscale dello studente)*

**FONDAZIONE ELIDE MALAVASI**  
**Via Scipione Dal Ferro 10/2**  
**40138 Bologna - BO**

Cognome e Nome dell'intestatario del C/C

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

N°

CAP

Località	
----------	--

Provincia

Paese	
-------	--

IBAN (27 caratteri)

IBAN (27 caratteri)																										
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)
--------------	----------	-----	-----	-----	---

Presso la Banca

Presso la Banca	Codice SWIFT (BIC) (solo per c/c esteri)
-----------------	--

Ragione Sociale del Creditore

**FONDAZIONE ELIDE MALAVASI – P.IVA/C.F. 01065250373**

Codice Identificativo del Creditore  
(*Creditor Identifier*)

**IT020010000001065250373**

Sede Legale

VIA SCIPIONE DAL FERRO

N°

10/2

CAP

40138

Località

BOLOGNA

Provincia

BO

Paese

ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore (Fondazione Elide Malavasi) a disporre sul conto corrente sopra indicato
  - Addebiti SDD core in via continuativa
  - un singolo addebito SDD core
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Luogo

Data

\_\_\_\_\_  
Firma del Debitore

**N.B.:** I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

**Allegare copia del documento d'identità dell'intestatario del conto corrente, nonché firmatario dell'autorizzazione.**