



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MATER ORPHANORUM"




Via Ciro Menotti, 160 - 20025 Legnano

DOMANDA DI ISCRIZIONE anno scolastico 2024/2025

Prot. N° Data

I Sottoscritti:	PADRE	MADRE
Nome e cognome		
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Codice Fiscale		
Recapito telefonico		
Recapito e-mail		
Lavoratore?	SI NO	SI NO

In qualità di

-  Genitori / esercenti la responsabilità genitoriale
-  Tutore
-  Affidatario





CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL FIGLIO/A PER L'ANNO 2023/2024

(indicare di seguito i dati del figlio/a o del minore affidato)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residente a	
In Via	
Codice Fiscale + (copia)	
Cittadinanza	
Genere	M F

E CHIEDONO di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

-  TEMPO SCUOLA DALLE ore 9.00 alle ore 16.00
-  PRE SCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.45
-  POST SCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 17.00
-  POST SCUOLA dalle ore 17.00 alle ore 18.00

La Scuola si riserva ad attivare il servizio dalle 17.00/18.00 solo al raggiungimento del numero minimo di 5 partecipanti.



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MATER ORPHANORUM"

Via Ciro Menotti, 160 - 20025 Legnano

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- Di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia.
- Di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria di ispirazione cattolica e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile.
- Di avere visionato il Regolamento per l'anno scolastico 2024/2025 e il PTOF (reperibile sul sito www.scuolainfanziamater.it) e di accettarne il contenuto. Di prendere atto che l'azione formativa della Scuola mira ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia; viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola.

I sottoscritti DICHIARANO, inoltre:

- Di versare la intera quota di iscrizione annuale (di seguito la "quota" o la "retta") **NEL MOMENTO IN CUI LA SCUOLA CONFERMERA'** la presente domanda: la suddetta quota, in caso di mancata iscrizione e/o di ritiro prima dell'inizio dell'anno scolastico, **non** verrà restituita.
- Di conoscere e accettare le tariffe e le condizioni vigenti per l'anno scolastico di riferimento, nonché i criteri di accoglimento dei nuovi iscritti, secondo quanto indicato nel regolamento per l'anno scolastico 2024/2025.
- Di versare la quota annuale di iscrizione per l'intero anno scolastico anche in caso di assenza del figlio dalla Scuola, salvo quanto previsto nel regolamento per l'anno scolastico 2024/2025 alla voce "Assenze".
- Di conoscere e accettare che, in caso di ritiro del bambino/a dopo l'inizio dell'anno scolastico, anche per cause di forza maggiore, dovrà essere corrisposta per intero la retta scolastica.
- Da versare la retta entro il 10 del mese in corso, a cui va aggiunta la quota di **€20,00 euro nella mensilità di settembre** (per le marche da bollo valide per le ricevute annue). La retta, in particolari condizioni finanziarie (riduzione dei finanziamenti dello Stato), potrebbe subire delle modifiche nel corso dell'anno scolastico.
- La modalità di pagamento attraverso **Bonifico Bancario**, indicando mese, nome e cognome del bambino, mese di riferimento, bollo ed eventualmente se usufruisce dei servizi di pre-scuola e post-scuola.



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MATER ORPHANORUM"

Via Ciro Menotti, 160 - 20025 Legnano

Intestato a: Scuola dell'Infanzia Mater Orphanorum, Via Ciro Menotti 160 -Legnano

Banca d'appoggio: INTESA SANPAOLO

CODICE IBAN: IT63D0306909606100000127560

I SOTTOSCRITTI INOLTRE ACCOSENTONO O NON ACCOSENTONO ALLA EFFETTUAZIONE DI:

Indicare con una X	Acconsentono	NON acconsentono
Riprese fotografiche e/o realizzazione di filmati e audiovisivi da parte del personale della scuola effettuate nel corso dell'anno scolastico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzo di materiale fotografico e/o audiovisivo per la realizzazione di pubblicazioni, eventi, mostre, incontri formativi con genitori e insegnanti come documentazione delle attività educative e didattiche della Scuola (uso esterno).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzo di immagini di gruppo Social Network (Instagram e Facebook, sito web della scuola, e-mail. Sms, WhatsApp. (sono pubblicate solo le attività e fotografie con le mani senza immagine del volto).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uscite didattiche/ricreative della scuola sul territorio sia a piedi che in pullman, si terranno durante l'anno scolastico e di cui verranno informati con preavviso riguardo modalità e organizzazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



I GENITORI o tutori DICHIARANO INOLTRE, che

Cognome e Nome dell'alunno/a

Ha effettuato le Vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- anti – Poliomielitica;
- anti Difterica;
- anti tetanica;
- anti epatite B;
- anti pertosse;
- anti haemophilus influenzale tipo B;
- anti morbillo; anti rosolia;
- anti parotite;
- anti varicella (solo per i nati a partire dal 2017)

CRITERI DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA M.O

Le domande d'iscrizione alla Scuola saranno valutate, per la relativa ammissione, dalla Direzione della scuola con i seguenti criteri:

- alunni residenti nel comune di Legnano
- alunni diversamente abili
- alunni con fratelli già frequentanti la nostra scuola
- alunni affidati ai nonni che risiedono a Legnano
- alunni con genitori che lavorano entrambi
- a parità di condizione dei criteri soprariportati vale l'ordine di presentazione della domanda di iscrizione (precedenza a chi l'ha consegnata per prima).



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MATER ORPHANORUM"

Via Ciro Menotti, 160 - 20025 Legnano

INFORMAZIONE

Le famiglie che intendono usufruire della riduzione della retta, possono presentare domanda dal 1° al 15 settembre a.c. Le domande sono disponibili presso la segreteria della Scuola, successivamente andranno consegnate alla segreteria del Comune di Legnano che esaminerà la richiesta correlata con il modulo ISEE.

Ulteriori riduzioni della tariffa mensile, in caso di frequenza di più figli/e appartenente al medesimo nucleo familiare: usufruirà della riduzione del 10% per il secondo figlio/a e il 20% per il terzo figlio/a iscritto/a.

Si informa che sui dati dichiarati ai fini delle attestazioni ISEE, oltre che sul contenuto delle autocertificazioni, saranno effettuati controlli, anche a campione, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000. In tal senso, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata a seguito di contributi pubblici, potranno essere effettuati controlli da parte dei soggetti pubblici a ciò preposti (Guardia di Finanza, Comune, ecc.)

Firma padre _____

Firma Madre _____

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 679 / 2016

Gentile Famiglia

desideriamo informarLa che il regolamento Europeo n 679 del 27 aprile 2016, sul trattamento dei dati personali prevede la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del REG. UE 2016/679. La invitiamo, pertanto a prendere

atto della informativa e ad esprimere il consenso al trattamento dei dati, firmando e restituendo l'allegata scheda.

La SCUOLA MATER ORPHANORUM con sede legale in CERCEMAGGIORE, VIA DEI SARACENI N. 1 – C.F. C.F.80034770158 – PIVA: 00408560704, nella persona della Legale Rappresentante, in qualità di Titolare del Trattamento, (di seguito, "Titolare") La informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali sono trattati con le finalità e le modalità seguenti.



OGGETTO DEL TRATTAMENTO

Il Titolare tratta i dati personali identificativi (a titolo esemplificativo e non esaustivo: nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, fax, e-mail), da Lei comunicati per i servizi erogati dal Titolare, rispettando principi di liceità, correttezza, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali sono trattati senza il suo consenso, ai sensi dell'art. 6 del Rgpd, esclusivamente per le finalità istituzionali della Scuola relative all'istruzione e alla formazione degli alunni e a quelle amministrative a esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente, tra cui:

- iscrizione e frequenza dell'alunno alle attività della Scuola
- gestione dei dati relativi al percorso educativo didattico (es. fascicolo personale, ecc.)
- gestione dei dati relativi allo stato di salute e ai provvedimenti giudiziari

Il Suoi dati personali sono trattati solo previo Suo specifico e distinto consenso, ai sensi dell'art. 7 del Rgpd, per le seguenti finalità:

- inviarLe via posta, e-mail, sms, contatti telefonici comunicazioni organizzative e didattiche, commerciali sui servizi offerti dal Titolare e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi erogati;
- pubblicazione di foto, filmati attraverso media/social network (es. Google Drive, WhatsApp...) utilizzate dalla Scuola, relativi ad attività quali: i viaggi o visite d'istruzione, lavori di gruppo o di laboratorio, giornate di convivialità organizzate della stessa Scuola.
- pubblicazione di foto, filmati sul sito web e/o sulle pagine Facebook e Instagram senza mostrare il volto dei bambini.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il Trattamento dei suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 del Rgpd, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a Trattamento sia cartaceo sia elettronico.

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I suoi dati sono resi accessibili per le finalità citate a:

- dipendenti, docenti, educatori e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di Responsabili, Incaricati, Amministratori di Sistema;



- società terze o altre soggetti (a titolo esemplificativo e non esaustivo Studi Professionali, Fornitori, Compagnie Assicurative, Agenzia di Viaggio, Aziende di Trasporto, Consulenti) che svolgono attività per conto del Titolare;
- enti ai quali la comunicazione è obbligatoria per rispondere a precisi requisiti legislativi vigenti e cogenti (esemplificativo e non esaustivo INAIL, FISM, Enti Ministeriali, M.I.U.R. ecc.)

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali sono conservati su un server ubicato nella sede operativa della Scuola. Se dovesse essere necessario spostare il server, il Titolare assicura sin d'ora che il trattamento avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario ad adempiere alle finalità citate e, comunque, non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le finalità di servizio (amministrativo, contabile) e non oltre 3 anni dalla raccolta dei dati per le finalità organizzative e commerciali. Oltre tali termini verranno archiviati o distrutti.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali per le finalità citate senza il Suo consenso è obbligatorio: 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 all'istruzione e alla formazione.

Il conferimento dei dati personali per finalità citate con il Suo consenso è facoltativo, può quindi decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non riceverà, ad esempio, comunicazioni commerciali e materiale pubblicitario inerenti i servizi offerti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui agli artt. 15-21 del Rgpd e, precisamente, ha il diritto di ottenere dal Titolare la conferma che sia o meno in corso un Trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- le finalità del Trattamento
- le categorie di dati personali in questione
- i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati
- il periodo di conservazione dei dati personali previsto
- l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare la rettifica, la cancellazione, la limitazione del Trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro Trattamento
- il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di Controllo



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MATER ORPHANORUM"

Via Ciro Menotti, 160 - 20025 Legnano

- qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Potrà in qualsiasi momento esercitare i Suoi diritti inviando:

- una email all'indirizzo: infoprivacymaterdg@gmail.com
- una PEC all'indirizzo: sc.mater@legalmail.com

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale vigente).

PER TUTTO QUANTO SOPRA DICHIARATO:

Luogo, data _____

Nome e Cognome Madre _____

Nome e Cognome Padre _____

Firma leggibile madre _____

Firma leggibile padre _____

In caso di firma unica, è necessario compilare anche la dichiarazione che segue.

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter e del 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Luogo e data, _____

Firma di un solo genitore _____



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MATER ORPHANORUM"

Via Ciro Menotti, 160 - 20025 Legnano

AUTORIZZANO

In casi di urgenza o emergenza, la scuola a contattare i seguenti recapiti telefonici di più probabile reperibilità:

Madre	Cell.
Padre	Cell.
parenti	Cell.
altro	Cell.

Scrivere in stampatello maiuscolo ben leggibile

Il/i Sottoscritto/i _____ e _____
genitori di _____

AUTORIZZANO E DELEGANO

Che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dalla scuola dell'Infanzia oltre che da sé stesso/i anche dalle persone sottoelencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'infanzia ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

(allegare le fotocopie della carta d'identità delle persone delegate).

Nome e Cognome	Data di Nascita	Grado di Parentela	N° Carta d'Identità	Recapito Telefonico

Le presenti autorizzazioni e deleghe si intendono valide per tutto il periodo di permanenza a scuola, salvo diversa disposizione dei genitori o cambiamento della situazione familiare, da comunicare per iscritto alla segreteria accompagnata da idonea documentazione.

Data _____

Padre (leggibile) _____

Madre (leggibile) _____



Necessità di dieta speciale Medica

In caso di allergie o intolleranze alimentari verrà richiesta la documentazione adeguata e verrà adeguato il menù, personalizzandolo alle richieste mediche.

- SI
- NO

In caso di risposta affermativa: inoltrare richiesta in busta chiusa, alla Coordinatrice, contenenti le motivazioni, le informazioni circa la presenza di sostanze o di prodotti che provocano allergie o intolleranze, presentare in segreteria la certificazione medica e le indicazioni operative per la somministrazione della dieta.

Data _____

(Firma per autocertificazione leggi 15/68 – 127/97 – 131/98)

Necessità dieta Religiosa

In caso di motivi di religione suo figlio/a non potrà consumare il menù della scuola, la famiglia presenterà richiesta specifica con gli alimenti da sostituire:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

La famiglia presenterà l'elenco degli alimenti che suo figlio/a non potrà consumare a scuola, consegnandolo o inviandolo in busta chiusa alla segreteria della scuola.

Data _____

(Firma per autocertificazione leggi 15/68 – 127/97 – 131/98)



INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

Ai sensi dell'art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 rettificato con la legge 25.03.1985,

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa

- AVVALERSI DELL'INSEGAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

In caso di scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica compilare il seguente modulo integrativo:

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

- Attività ludica ricreativa
- Uscita dalla scuola

Data _____

Firma (del genitore che esercita la patria potestà)



NOTIZIE RILEVANTI SUL BAMBINO

- Problematiche particolari certificate presentate dal bambino, che ritiene importante segnalare alla scuola (es. eventuali Handicap, mancanza di autonomia, problemi di adattamento, difficoltà di comunicazione, ecc. ...) vanno segnalate per iscritto e a parte alla Coordinatrice.
- Vanno consegnate le diagnosi funzionali alla Coordinatrice e previsto un incontro con la psicopedagoga del comune di Legnano per verificare la necessità o meno di un insegnante di sostegno, e in quale misura.
- Eventuali allergie, controindicazioni e informazioni utili in caso d'infortunio.
- Necessità di somministrazione di farmaci? In caso di risposta affermativa è richiesto un colloquio con la coordinatrice.

• **PER UNA PRIMA CONOSCENZA DEL BAMBINO/A VI CHIEDIAMO**

a) Quali esperienze di breve separazione il bambino/a ha già vissuto e superato:

- nido
- casa dei nonni
- altre esperienze

b) Desidera segnalare eventuali difficoltà del bambino/a relative a:

- Cibo
- Sonno
- Uso dei servizi

Altro _____

c) Indicare brevemente le motivazioni che Vi hanno orientati alla scelta della scuola:

Firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati; altrimenti, la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Data _____

Padre _____

Madre _____

N.B. Si consiglia di leggere attentamente il regolamento della scuola.