



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
MATER ORPHANORUM

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno scolastico – 2022 / 2023

Scuola dell'Infanzia Paritaria
“Mater Orphanorum”

Riservato alla segreteria N° Data





SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

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





DEL MINORE

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

CHIEDIAMO PER L'ANNO 2022 / 2023

-  ISCRIZIONE NUOVO ALUNNO
-  CONFERMA DELL'ISCRIZIONE 2 - 3 - 4 -5 anno scolastico

CONFERMA FREQUENZA:

-  TEMPO SCUOLA DALLE ore 9.00 alle ore 16.00
-  PRE SCUOLA dalle ore 7.40 alle ore 8.40
-  POST SCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 17.00
-  POST SCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 18.00

La Scuola si riserva ad attivare il servizio solo al raggiungimento da n° minimo di partecipanti.



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 in corso, il PTOF e di accettare 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 DICHIARA, inoltre:

- Di versare la **quota di iscrizione, pari a € 90,00** all'atto della sottoscrizione della 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.
- Di versare la **quota mensile € 185,00** per l'intero anno scolastico anche in caso di assenza del figlio dalla scuola da versare entro il 10 del mese in corso, a cui va aggiunta la quota di **20 euro da versare 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.
- 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.
- Per i **NON RESIDENTI**: la retta è pari a **200 euro** da versare entro il 10 del mese in corso, a cui va aggiunta la quota di **20 euro da versare nella mensilità di settembre**, (per le marche da bollo valide per le ricevute annue).



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

- NOTA: la scelta di adesione ai servizi di **pre-scuola e post-scuola**, va effettuata contestualmente alla domanda d'iscrizione e rimarrà valida per tutto l'anno scolastico.
- Potete scegliere se pagare i servizi in unica rata oppure mensilmente

Pre-scuola, 7.40 / 9.00 €.	30,00 mensile	- € 300,00
Post scuola, 16.00/17.00 €.	30,00 mensile	- € 300,00
Post scuola fino dalle 16.00 / 18.00 €.	60,00 mensile	- € 600,00
N.B. Per chi scegliesse i servizi di pre-scuola e post-scuola fino alle ore 18, sarà possibile fare due rateizzazioni (ottobre/gennaio).		

In tutti i casi di firma o autorizzazione disgiunta, rilasciata da un solo genitore, di pratiche amministrative o didattiche concernenti l'alunno, i sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/200, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli art. 337 e 337 del cc, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

- Le modalità di pagamento avvengono attraverso **Bonifico Bancario**, descrivendo mese, nome e cognome del bambino, mese di riferimento, bollo ed eventualmente se usufruisce dei servizi di pre-scuola e post-scuola.
- **Intestato a: SCUOLA DELL'INFANZIA MATER ORPHANORUM VIA CIRO MENOTTI 160.**

BANCA D'APPOGGIO: BANCA INTESA SANPAOLO -FILIALE DI MILANO

COD IBAN: IT63D0306909606100000127560.

La sottoscrizione convalida l'accettazione di tutte le condizioni sopra esposte.

Data _____

Padre (firma leggibile) _____




Madre (firma leggibile) _____



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

Compilazione e consegna obbligatoria




I sottoscritti: Padre _____ Madre _____

-  In qualità di Genitori/esercanti la responsabilità genitoriale
-  Tutore
-  Affidatario

Di _____

(Cognome e nome del bambino/a)

ESPRIMONO

Indicare con una X	CONSENSO	NON CONSENSO
Le realizzazioni fotografiche e/o filmati audiovisive da parte del personale della scuola durante l'attività scolastica ad esclusivo uso pedagogico e didattico al fine della documentazione delle varie attività (Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003)		
Per le uscite didattiche/ricreative della scuola sul territorio che si terranno durante l'anno scolastico e di cui verranno informati con preavviso riguardo modalità e organizzazione.		

"I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano 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".

Data _____

Padre _____

Madre _____



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

VACINAZIONI- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, dpr n. 445/2000 -

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Residente a _____ in via n. _____

Dichiara che _____

(Cognome e Nome del bambino)

Nato/a a _____ il _____

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.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che il/la proprio/a figlio/a

- È stato/a sottoposto/a alle VACCINAZIONI OBBLIGATORIE.

Data _____

Padre _____

Madre _____



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N.196 DEL 30.6.2003 E DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Gentile genitore,

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.

Titolare e Luogo di trattamento dei Dati

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, SCUOLA DELL'INFANZIA "MATER ORPHANORUM, con sede operativa in Legnano Via Ciro Menotti 160, e sede legale a in Via dei Saraceni, 1 – 86012 Cercemaggiore (CB) , C.F.80034770158 – PIVA: 00408560704,

è Titolare (ex art. 28 d.lgs. 196/03 del trattamento dei suoi dati personali. La stessa La informa pertanto che i dati personali acquisiti, anche con riferimento ai rapporti in essere e/o futuri, formano oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. In relazione ai suddetti trattamenti il Titolare fornisce, tra l'altro, le seguenti informazioni.

Si rende noto in qualità del Titolare del Trattamento dei dati personali de aver provveduto a nomianre il Responsabile dei dati personali (detto D.P.O.) , Il quale avrà il compito, in particolare di sorvegliare che, all'interno della struttura, sia applicato il detto Regolamento.

I dati di contatto de detto D.P.O. sono i seguenti:

Dott. MARIO PRON, presso la sede amministrativa, in via Amundsen, 10 – 20148 Milano.

Tutti i dati personali trattati sono coperti dal disposto del decreto n. 196/03 dal quale derivano i relativi diritti ed obblighi previsti dalla normativa medesima. Tutti i dati citati sono gestiti sotto la responsabilità della Coordinatrice, quale Responsabile del trattamento.

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:



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

- 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 sul sito www.scuolainfanziamater.it fotografie e video relativi ad attività quali viaggi o visite d'istruzione, lavori di gruppo o di laboratorio, giornate di convivialità organizzate della stessa Scuola.

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
- 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.)

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.

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali sono conservati su un server ubicato nella sede operativa della Scuola.

Durata di CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto in essere e per i successivi dieci anni dalla data di acquisizione degli stessi. Resta inteso che, salvo diversa indicazione da parte dell'interessato, tali dati verranno, comunque, cancellati dal server allo scadere del decimo anno.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Salvo quanto Specificato per i dati di navigazione, l'utente è libero di fornire i dati personali indicati nella sezione "Contatti" per sollecitare l'invio di materiale informativo o di altre comunicazioni. Il loro mancato conferito può comportare l'impossibilità di ottenere quanto richiesto così come di seguito meglio specificato.



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

L'invio facoltativo, esplicito e volontario di posta elettronica agli indirizzi indicati su questo sito comporta la successiva acquisizione dell'indirizzo del mittente, necessario per rispondere alle richieste, nonché degli eventuali altri dati personali inseriti nella missiva.

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
- 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.
- Per la gestione delle attività amministrative viene utilizzata una procedura informatizzata denominata Idea Fism che prevede il posizionamento dei dati presso un portale Web gestito da un autonomo titolare che opera in qualità di Responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.

MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti inviando:

una email: scuolainfanziamater@hotmail.com -

una PEC: scmater@legalmail.it

Titolari del trattamento dati:

- ❖ Titolare del trattamento: Sr Velasquez Garcia Juana

- ❖ Titolare Responsabile del trattamento: Sr Noemi Alvarez

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL DPR 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE VIGENTE.

Con riferimento all'informativa ricevuta

Padre _____

Madre _____



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Scrivere in stampatello maiuscolo ben leggibile

Il/i Sottoscritto/i _____ e _____

genitori di _____

DICHIARA/NO

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

Data _____

Padre (leggibile) _____

Madre (leggibile) _____



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

Necessità di dieta speciale

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, al **Coordinatore Scolastico**, contenenti le motivazioni, le informazioni circa la presenza di sostanze o di prodotti che provocano allergie o intolleranze. Sono disponibili rivolgendosi alla Coordinatrice della Scuola, la certificazione medica e le indicazioni operative per la somministrazione della dieta.

Data _____

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



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

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 didattiche e formative
- Uscita dalla scuola

Data _____

Firma (del genitore che esercita la patria potestà)



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

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, compilare il modulo "Richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci in ambito scolastico" da chiedere alla 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 _____



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA MATER ORPHANORUM

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 residenti nel territorio della Parrocchia Cardinal Ferrari
- alunni con fratelli già frequentanti la nostra scuola
- alunni affidati ai nonni che risiedono in Parrocchia
- 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).

(barrare le caselle con i requisiti in possesso)

INFORMAZIONE

Per 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.

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.)

Legnano, _____

Firma padre _____

Firma Madre _____