



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

I sottoscritti:

### PADRE:

Cognome  Nome

Nato a  (  ) il  Cell.

Codice fiscale  Cittadinanza

Professione

### MADRE:

Cognome  Nome

Nata a  (  ) il  Cell.

Codice fiscale  Cittadinanza

Professione

Email:

**genitori** o tutori esercenti la patria potestà di:

Cognome  Nome

Nato/a a  (  ) il  [  M ] [  F ]

Codice fiscale  Cittadinanza

Residente a  Via  n.

Domiciliato a (se diverso dalla residenza)  Via  n.

**CHIEDE/ONO** l'iscrizione del minore alla Scuola dell'Infanzia "Santi Martiri Anauniani"  
per l'anno scolastico **2024/2025** con il seguente orario:

[  ] **Tempo scuola** (09.00/15.45) [  ] **Tempo scuola ridotto** (09.00/13.30) (solo per il 1° anno)

e **dichiara/no** di volersi avvalere dei sottoelencati servizi aggiuntivi a fruizione mensile

[  ] **Pre-scuola** (7.30/8.45) [  ] **Post-scuola** (16.00/17.45)

Dichiara/no 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;
- ✓ essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture e di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, svolto secondo le modalità previste dalla normativa.
- ✓ prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa 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
- ✓ **di essere a conoscenza che, relativamente agli adempimenti vaccinali è previsto l'invio (da parte della Scuola alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo dell'anno in corso), dell'elenco degli iscritti e che “..Per le scuole dell'infanzia, la mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 nei termini previsti comporta la decadenza dall'iscrizione”, in particolare dichiarano di accettare che la validità della presente iscrizione è sospensivamente condizionata alla positiva verifica dell'avvenuto adempimento dell'obbligo suddetto e che, in caso di esito negativo, la presente iscrizione sarà ritenuta invalida e quindi revocata fin dall'origine**
- ✓ versare la **quota di iscrizione** che non verrà restituita in alcun caso (nemmeno in quello sopraccitato)
- ✓ effettuare il pagamento del contributo mensile secondo le scadenze indicate
- ✓ aver ricevuto l'opuscolo della scuola, parte integrante di codesto modulo e di accettarlo in ogni sua parte
- ✓ **di essere consapevole/i che alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori e che qualora la presente domanda sia firmata da un solo genitore, s'intende che la scelta della scuola sia stata condivisa;**
- ✓ essere consapevole/i della responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese, comportano.

#### INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE IN POSSESSO DI ATTESTAZIONE ISEE

Il/I sottoscritto/i genitore/i intende/ono usufruire, per cause economiche, della riduzione del contributo mensile presentando l'attestazione ISEE in corso di validità e **SCADENTE IL 31 DICEMBRE** con un reddito ISEE fino ad un massimo di €. 20.000,00

[  ] si [  ] no

#### RICHIESTA DIETE SPECIALI

Il/i Sottoscritto/i genitore/i **dichiara/no** che il minore **non può** consumare determinati alimenti: (allegare specifica richiesta compilata e firmata)

[  ] per **motivi religiosi**

[  ] per **motivi etici**

[  ] per **motivi di salute** (consegnare **la relativa certificazione medica**)

**DETRAIBILITÀ' SPESE SCOLASTICHE MOD. 730 – MOD. UNICO**

Le spese sostenute per l'istruzione sono detraibili nella dichiarazione dei redditi, pertanto si chiede il nominativo a cui intestare le ricevute mensili.

**al padre**

**alla madre**

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SCOLASTICHE**

Autorizzazione alle uscite del minore dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto

**SI**

**NO**

**In caso di non autorizzazione la scuola NON garantisce il servizio scolastico alternativo.**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Con riferimento all'informativa ricevuta, io/noi sottoscritto/i genitore/i, dichiaro/iamo di aver letto il contenuto ed esprimo/iamo il mio/nostro consenso al trattamento dei dati necessari al proseguimento delle finalità espresse.

Trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso

**SI**

**NO**

Conservazione del Fascicolo Personale

**SI**

**NO**

Realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico

**SI**

**NO**

Utilizzo di materiale fotografico e/o audiovisivo in occasioni di: pubblicazioni, eventi, mostre, incontri formativi con genitori e insegnanti (uso esterno)

**SI**

**NO**

**DICHIARAZIONE PATTO CORRESPONSABILITÀ**

Io/noi sottoscritto/i genitore/i, dichiaro/iamo di aver letto il contenuto del Patto di Corresponsabilità dell'anno 2024/2025 che abbiamo ricevuto e di essere pienamente consapevoli:

- delle disposizioni richiamate nel presente Patto e delle conseguenti responsabilità;
- della necessità della loro scrupolosa osservanza.
- 

Firma padre  Firma madre

**CRITERI DI ACCOGLIMENTO**

il minore è residente a Legnano	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Punti .....
Il minore è in possesso di certificazione di disabilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Punti .....
Il minore è residente nella parrocchia Santi Martiri	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Punti .....
Il minore ha fratelli/sorelle iscritti presso questa scuola	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Punti .....
Il minore ha fratelli/ sorelle che hanno frequentato questa scuola	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Punti .....
Il minore ha genitori che lavorano entrambi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Punti .....
Il minore ha genitori <b>NON</b> residenti nella Parrocchia Santi Martiri	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Punti .....

**COMPILAZIONE A CURA DELLA SCUOLA** (Data e ora di ricezione della domanda)

data ...../...../..... ora: ..... Prot. n. ....

Firma .....

**Punti** .....



**ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE**

Il/i Sottoscritto/i:

**PADRE:**

Cognome

Nome

**MADRE:**

Cognome

Nome

genitori di

**D I C H I A R A / N O**

che il minore può essere ritirato/a dalla scuola dell'Infanzia oltre che da se 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.

Cognome e Nome	Grado di parentela	N. documento di identità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**La presente autorizzazione ha valenza continuativa fino alle dimissioni del minore**

Allegare per ciascun nominativo fotocopia del documento di identità in corso di validità.  
Tutti i delegati al ritiro dovranno essere obbligatoriamente maggiorenni all'atto dell'inserimento in elenco

Firma padre

Firma madre



**NUMERI TELEFONICI DI EMERGENZA**

Cognome

Nome

del minore

**SI PREGA DI APPORRE IL NUMERO DI RILEVANZA ACCANTO ALLA PERSONA DESIGNATA.**

(es. se la mamma è la prima persona da chiamare, scrivere nella casella corrispondente il numero 1, il numero 2 sarà la seconda persona da chiamare se la prima non dovesse rispondere)

n.	Cognome e nome	Recapito telefonico
<input type="text"/>	Mamma	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Papà	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Nonna materna	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Nonno materno	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Nonna paterna	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Nonno paterno	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Baby sitter	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Zia	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Zio	<input type="text"/>

**Oggetto: INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16**

Con la presente informativa, desideriamo informarVi che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

Fra i dati personali che Vi vengono chiesti per la compilazione della "**Carta d'identità del bambino**" ci è necessario richiederVi anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute di Vostro figlio/a. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento predetto Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1 i dati personali e le informazioni riguardanti il/la bambino/a ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
  - a gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del minore nella nostra struttura educativa;
  - b valutare il livello di autonomia personale di Vostro/a figlio/a;
  - c organizzare le attività nelle quali Vostro/a figlio/a verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
  - d essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
  - e adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Vostro consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del minore. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del minore stesso/a ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
  - a enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
  - b società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
  - c personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
  - d compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;



5) in caso riteniate necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali Vostro/a figlio/a potrà essere inserito/a, siete pregati di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;

6) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative a Vostro/a figlio/a. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà Vostro/a figlio/a nel suo percorso scolastico e che, al termine, verrà consegnato alla famiglia. Relativamente alle informazioni inerenti Vostro/a figlio/a Vi comunichiamo che ci sarà un passaggio delle informazioni stesse alle insegnanti della scuola successiva nella quale Vostro/a figlio/a verrà inserito/a.

**7) durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno (sito web parrocchiale e della scuola) e funzionale alle finalità descritte al punto 1);**

**8) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Vi verrà chiesto un apposito consenso;**

**9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei bambini frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare o amicale;**

11) titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'Infanzia "Santi Martiri Anauniani" con sede legale in Via Venezia, n. 11 - 20025 Legnano (MI), C.F. 92003470157 e P.IVA 02241550157.

12) responsabile dei trattamenti è il Legale Rappresentante pro tempore al quale potrete rivolgerVi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che il GDPR Vi riconosce, accesso, aggiornamento.

13) Vi ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

14) potrete in qualsiasi momento esercitare i Vostri diritti inviando:

- una e-mail all'indirizzo: [scuola.infanzia@ssmartiri.it](mailto:scuola.infanzia@ssmartiri.it)
- una PEC all'indirizzo: [scuola.infanzia@pec.ssmartiri.it](mailto:scuola.infanzia@pec.ssmartiri.it)