**ASILO PER L'INFANZIA DI SEVESO**
FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA E ASILO NIDO
Corso Marconi n. 27
20822 Seveso (MB)
Tel/fax 0362.504070
C.F.83000800157 – P.I. 00985780964

# DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
# A.S. 2021/2022

I sottoscritti

Sig. _____ nato il _____a_____,

codice fiscale _____,

tel. (abitazione) _____, tel. (lavoro) _____,

cell. _____, e -mail _____,

Sig. ra_____ nata il _____a_____,

codice fiscale _____,

tel. (abitazione) _____, tel. (lavoro) _____,

cell. _____, e -mail _____,

in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di

nome e cognome del/della bambino/a _____,

nato/a il _____ a _____ prov. _____ ,

con cittadinanza _____, codice fiscale _____,

residente in _____ n° _____ nel comune di _____ prov. _____,

**RECAPITI telefonici** in caso d' **EMERGENZA** _____

_____

- DICHIARANO di aver preso visione e di approvare il PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa), il Progetto Educativo Didattico della scuola e il Patto di Corresponsabilità Educativa *(documenti consultabili sul sito della scuola all'indirizzo www.asilocorsomarconi.com)*;

- CHIEDONO l'iscrizione del/della bambino/a presso la Scuola dell'Infanzia Paritaria "Asilo per l'Infanzia di Seveso" per l'anno scolastico 2021/2022;

- SI IMPEGNANO
  - al versamento della quota di iscrizione annuale da saldare in unica soluzione all'atto dell'iscrizione;
  - al versamento anticipato del contributo al funzionamento mensile previsto entro e non oltre il giorno 15 del mese di competenza, mediante SDD bancario;
  - al versamento della quota annuale Progetti/laboratori da corrispondere in unica soluzione nel mese di novembre, contemporaneamente al pagamento del contributo al funzionamento mensile;
  - al rispetto, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 c.c. e 1342 c.c. della seguente clausola (contenuta nel Ptof-sezione Regolamento): "*Il bambino assente per malattia o motivi personali dalla scuola dovrà, comunque, pagare il contributo al funzionamento e il contributo per il servizio di pre e post-scuola fino al termine dell'anno scolastico. In caso di ritiro, la quota d'iscrizione annuale non verrà restituita e il contributo al funzionamento dovrà essere versato per i due mesi successivi al ritiro, ad esclusione di casi particolari che il Consiglio di Amministrazione si riserva di valutare*".

Inoltre, i Richiedenti *(barrare la casella solo se interessati al servizio di pre-scuola e/o post-scuola)*,

- ☐ chiedono l'iscrizione al servizio di PRE-SCUOLA (attivo dalle ore 7:30 alle ore 9:00) e si impegnano al versamento della quota mensile per l'intero anno scolastico;
- ☐ chiedono l'iscrizione al servizio di POST-SCUOLA (attivo dalle ore 16:00 alle ore 17:30) e si impegnano al versamento della quota mensile per l'intero anno scolastico;
- ☐ chiedono l'iscrizione ai servizi di PRE- SCUOLA e POST-SCUOLA e si impegnano al versamento della quota mensile per l'intero anno scolastico.

**Si precisa che i servizi di pre e/o post-scuola saranno attivati solo al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni.**

Infine, i Richiedenti, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle sanzioni penali in cui si può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 26 della Legge n. 15/1968, autocertificano tutti i dati necessari all'iscrizione e dichiarano che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità.

Data _____ Firma _____ Firma _____

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

I sottoscritti, Sig. _____ e Sig.ra _____,
in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,
dichiarano che:

- il/la proprio/a figlio/a è nato/a il _____ a _____ prov. _____;
- il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

| Grado di parentela | Cognome e Nome | Codice fiscale | Data e luogo di nascita |
|---|---|---|---|
| Padre | | | |
| Madre | | | |
| Figli | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Altro | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data _____ Firma _____ Firma _____

# PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti, Sig. _____ e Sig.ra _____,
in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,
dichiarano che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dalla Scuola dell'Infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sottoelencate.

Inoltre, i sottoscritti deleganti, si impegnano a tenere indenni e sollevati la Scuola dell'Infanzia e il suo personale direttivo e operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato e prendono atto che la responsabilità della Scuola dell'Infanzia e la sorveglianza nei confronti del minore si interrompono dal momento in cui lo stesso viene affidato alla persona delegata al ritiro.

| Cognome e Nome | Data e luogo di nascita | Grado di parentela | Residenza | Recapito telefonico e note varie |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

I richiedenti **allegano** alla domanda d'iscrizione la **fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità di ciascun soggetto delegato** al ritiro del minore e contenuto nell'elenco sopra.

Data _____ Firma _____ Firma _____

# INFORMATIVA PRIVACY

**(Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati-)**

Gentili Signori richiedenti,
desideriamo informarVi che il Regolamento UE 679/2016 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Fra i dati personali che Vi vengono richiesti per la compilazione della "Domanda d'iscrizione" è necessario richiederVi anche quelli definiti dalla legge come "dati sensibili", ovvero informazioni riguardanti la salute del minore. La presenza di tali informazioni ci conduce ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale scolastico è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta Vi forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- i dati da Voi forniti, riguardanti il minore che usufruirà dei nostri servizi e dei suoi familiari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché per la stesura, se necessario, di una lista d'attesa;
- il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del minore, di colui/colei che esercita la potestà, la residenza) ai fini del procedimento, pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Vostra massima collaborazione al fine di mettere la Scuola nella condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute dei minori che la frequentano. Inoltre, il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
- i dati da Voi forniti non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Vostro preventivo consenso scritto;
- in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altre informazioni che potranno essere chieste in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie all'iscrizione;
- se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della Scheda Personale del fanciullo Vi verranno chieste ulteriori informazioni e, allo stesso tempo, Vi verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
- se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno eliminati;
- è previsto che Voi dobbiate esprimere il Vostro *consenso al trattamento dei dati* *(si veda pagina successiva) a seguito delle informazioni che Vi abbiamo fornito. Vi ricordiamo che la negazione di tale consenso non consentirà alla Scuola di fornirVi i servizi da Voi richiesti;
- titolare del trattamento dei dati è l'Asilo per l'infanzia di Seveso, Corso Marconi 27, 20822, Seveso MB;
- responsabile del trattamento è la Sig. ra Fiorella Gorla, presidente del Consiglio di Amministrazione, alla quale potrete rivolgerVi presso la scuola per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Vi riconosce, ovvero accesso, aggiornamento, blocco;
- Vi ricordiamo che potrete sempre rivolgerVi all'autorità di controllo per presentare un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.

# *CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

I sottoscritti, Sig. _____ e Sig.ra _____,
in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di
nome e cognome del/della bambino/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____ ,

esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità sopracitate.

Inoltre, in caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, autorizzano espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Data _____ Firma _____ Firma _____

# AUTORIZZAZIONI

## MATERIALE FOTOGRAFICO E/O AUDIOVISIVO

I sottoscritti, Sig. _____ e Sig.ra _____,
in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di
nome e cognome del/della bambino/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____ ,

esprimono il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

*(indicare con una "X" per acconsentire all'utilizzo specificato)*

☐ realizzazioni fotografiche e/o audiovisive effettuate dal personale scolastico durante le attività didattiche nel corso dell'anno, nonché l'eventuale loro utilizzo a scopo didattico all'interno della scuola;

☐ realizzazioni fotografiche e/o audiovisive effettuate dai genitori in occasione di feste e/o uscite didattiche collettive, nonché l'eventuale loro utilizzo a scopo didattico all'interno della scuola;

☐ utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo (prodotto all'interno della scuola) in ambiti esterni alla scuola stessa, ovvero in:

- ☐ copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo);
- ☐ illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni;
- ☐ illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine;
- ☐ filmato rappresentativo delle attività svolte;
- ☐ proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi);
- ☐ esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni);
- ☐ tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici.

Inoltre, i sottoscritti DICHIARANO che, in ottemperanza al Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione e al trattamento dei dati personali, qualsiasi materiale fotografico e/o video ricevuto dalla scuola (tramite e-mail o altro canale) e prodotto da noi stessi, da familiari e/o amici in occasione di eventi organizzati dalla scuola (feste, uscite didattiche ecc.), sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare e privato, evitando la diffusione via Internet o a soggetti terzi, sollevando l'Asilo per l'Infanzia di Seveso da qualsiasi responsabilità in merito.

Data _____ Firma _____ Firma _____

# AUTORIZZAZIONI

## USCITE DIDATTICHE, RELIGIOSE E RICREATIVE SUL TERRITORIO

I sottoscritti, Sig. _____ e Sig.ra _____,
in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di
nome e cognome del/della bambino/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____ ,

*(barrare con una "X" la casella interessata)*

☐autorizzano / ☐non autorizzano
il/la proprio/a figlio/a a partecipare, per tutto il corrente anno scolastico, a uscite didattiche sul Territorio del Comune di Seveso aventi fini didattici e/o religiosi e/o ricreativi, con o senza mezzo di trasporto, previa informazione alla famiglia.

Data _____ Firma _____ Firma _____

# ADEMPIMENTI VACCINALI

I sottoscritti, Sig. _____ e Sig.ra _____,
in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di
nome e cognome del/della bambino/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____ ,

consapevoli delle sanzioni penali dell'art. del DPR 20 dicembre 2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73 (Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale), convertito con modificazione di legge. 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARANO che il/la proprio/a figlio/a
HA EFFETTUATO LE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE PER L'AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

e a tal fine **allegano** alla "Domanda d'Iscrizione" una **copia del Certificato Vaccinale rilasciato dall' ASST** (Azienda Socio Sanitaria Territoriale) **aggiornato** all'ultima vaccinazione effettuata dal minore.

Data _____ Firma _____ Firma _____

# PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO AL FUNZIONAMENTO MENSILE

*(ESTRATTO DAL PTOF)*

La frequenza alla Scuola dell'infanzia comporta il pagamento di un contributo al funzionamento mensile, stabilito ogni anno dal Consiglio di Amministrazione.
Il contributo al funzionamento dovrà essere versato il giorno 15 di ogni mese, mediante SDD bancario. Anche nel periodo dell'inserimento, con inserimento entro il 20 Settembre, il contributo al funzionamento e l'eventuale contributo per il funzionamento di pre e post andrà versato per intero. Se l'inserimento, per esigenze organizzative della scuola, dovesse avvenire dopo il 20 Settembre il contributo al funzionamento sarà ridotto del 50%. Per i "piccoli" inseriti a settembre sarà possibile la frequenza del pre e post scuola solo al termine delle due settimane di inserimento e quindi il contributo per tale servizio sarà ridotto del 50%.

Il bambino assente per malattia o per motivi personali dalla scuola dovrà, comunque, pagare il contributo al funzionamento e il contributo per il servizio di pre e post scuola fino al termine dell'anno scolastico.
La richiesta di pre e post scuola all'atto dell'iscrizione comporta il versamento della quota relativa per l'intero anno scolastico anche in caso di cessione della frequenza.
In caso di ritiro, la quota di iscrizione annuale non verrà restituita e il contributo al funzionamento dovrà essere versato per i due mesi successivi il ritiro, ad esclusione di casi particolari, che il Consiglio di Amministrazione si riserva di valutare.

Il costo sostenuto per SDD respinto sarà addebitato a carico della famiglia inadempiente nella retta successiva.

L'Iscrizione all'anno verrà invece accettata solo se in regola con i pagamenti.

Il Consiglio di Amministrazione (con delibera del 13/09/2010) ha stabilito che chi non adempie al pagamento del contributo al funzionamento per 2 (due) mesi consecutivi non viene più ammesso all'interno della struttura fino al pagamento della somma dovuta.

In caso di forzata sospensione dell'attività educativa e didattica, a causa di emergenza Nazionale, i genitori sono tenuti al pagamento regolare della retta mensile, salvo diverse disposizioni da parte del Consiglio di Amministrazione.

I sottoscritti, Sig. _____ e Sig.ra _____,
in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di
nome e cognome del/della bambino/a _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____ ,

**dichiarano di aver letto e compreso il contenuto "PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO AL FUNZIONAMENTO MENSILE" e sottoscrivendolo lo accettano in ogni sua parte**.

Data _____ Firma _____ Firma _____

# VUOI DIVENTARE SOCIO DELLA SCUOLA E SOSTENERLA?

*Ma cosa vuol dire essere socio?*

In parole molto semplici… l'Asilo per l'Infanzia di Seveso è una "Fondazione di Partecipazione" senza scopo di lucro, della quale diventano Soci tutti coloro che, condividendo le finalità educative e i principi di una scuola libera e cristianamente orientata, contribuiscono concretamente, a seconda delle proprie possibilità e capacità, allo sviluppo e alla crescita della stessa.

**Sostenere l'Asilo per l'Infanzia di Seveso vuol dire sostenere i bambini… quindi il futuro!**

Io sottoscritto/a Sig./ra _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____ ,
con cittadinanza _____, codice fiscale _____,
residente in _____ n° _____ nel comune di _____ prov. _____,

dichiaro di voler sostenere l'Asilo per l'Infanzia di Seveso diventandone socio.

Verserò in segreteria la quota associativa di *(barrare la casella interessata)*:

☐ € 15,00;

☐ € 30,00;

☐ € 60,00;

☐ € _____.

Data _____ Firma _____