



SCUOLA MATERNA di Chiusa di San Michele
Via Ex Combattenti 10,
10050 Chiusa di San Michele (TO)
<http://www.scuolamaternachiusadisanimichele.it>
E-mail scuolamaternachiusasm@virgilio.it
Convenzionata con il Comune
Di Chiusa di San Michele
P.I. 05687270016 C.F. 86002910015
Tel. 011/9644864



SEZIONE PRIMAVERA INTEGRATA ALLA SCUOLA MATERNA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2023-2024

I sottoscritti

1) COGNOME E NOME

2) COGNOME E NOME

in qualità di genitori affidatari altro (specificare)

nel dichiarare di accettare e collaborare alla realizzazione del **progetto educativo** della Scuola, come previsto dal regolamento unitario delle Scuole Materne aderenti alla FISM

CHIEDONO

l'iscrizione alla sezione primavera per l'anno scolastico 2023-2024 del__ bambin__

COGNOMENOME.....

Per usufruire del **prolungamento di orario** (DOPOSCUOLA) dalle ore 16,10 (dall'orario di uscita) fino alle ore 18, a pagamento, barrare la seguente casella

A tal fine, consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano che
1 bambin__

è nat_ a() il

ed è residente a() Via/Corso..... N.

Tel. Cittadinanza

codice fiscale del bambino

DICHIARANO

Di non aver presentato domanda di iscrizione presso Nidi o Sezioni Primavera

Se la risposta è sì indicare la denominazione e l'indirizzo delle

Scuole

Recapiti telefonici dei genitori:

Cellulare padre cellulare madre

Indirizzo e-mail per l'invio di comunicazioni riguardanti esclusivamente attività della scuola:

	@	
--	---	--

	@	
--	---	--

Altri recapiti in caso di necessità:

COGNOME	NOME	RECAPITO TELEFONICO	GRADO DI PARENTELA/RAPPORTO

Persone maggiorenni (il/la bambino/a NON può essere affidato a minorenni) autorizzate al ritiro del bambino dalla scuola:

COGNOME	NOME	RECAPITO TELEFONICO	GRADO DI PARENTELA/RAPPORTO

NOMINATIVO DEL GENITORE A CUI LA SCUOLA DEVE INTESTARE LE FATTURE DELLE RETTE (si consiglia di indicare il nominativo di chi presenterà la denuncia dei redditi e porterà in detrazione le spese scolastiche):

DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

Padre: Cognome e Nome..... Luogo di Nascita(.....)

Data di nascita.....Codice fiscale

professione

Madre: Cognome e Nome..... Luogo di Nascita(.....)

Data di nascita.....Codice fiscale

professione

figli: 1) nato a (.....) il

2) nato a (.....) il

3) nato a (.....) il

altri conviventi (indicare Cognome, nome, data e luogo di nascita e grado di parentela)

.....
.....

VACCINAZIONI

I sottoscritti dichiarano che 1 bambin_ di cui chiede l'iscrizione

è stato sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie

non è stato sottopost- alle vaccinazioni obbligatorie.

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO DI CHIUSA S. MICHELE

Autorizziamo il bambin_ a partecipare alle uscite sul territorio di Chiusa di San Michele, che si effettueranno nel corso dell'anno scolastico 2023/2024 SI NO

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI FOTO E FILMATI SCATTATE E FATTI NELL'AMBITO SCOLASTICO

Autorizziamo la Scuola Materna alla realizzazione di foto e filmati durante l'attività scolastica, le uscite, le gite .

SI NO

Autorizziamo la realizzazione di foto da parte di altri genitori durante le feste o le uscite

SI NO

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico:

Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

I sottoscritti consapevoli della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiarano sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegnano a comunicare eventuali variazioni.

L'Amministrazione della Scuola si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

Data

.....
Firma di autocertificazione

.....
Firma di autocertificazione

Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'incaricato/a della scuola

AI SENSI DELL'ART.1,comma 1, lettera i DEL D.P.R. N.° 445/2000, ATTESTO CHE LA SOTTOSCRIZIONE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA POSTA IN MIA PRESENZA

• DAL_ SIGN_ Documento.....N°.
Rilasciato il dal Comune diProv.

• DAL_ SIGN_ Documento.....N°.
Rilasciato il dal Comune diProv.

Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autentica del documento di riconoscimento, ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. n° 445/2000.

Chiusa di San Michele,

.....
(qualifica, cognome, nome, firma dell'incaricato a ricevere la documentazione)

N.B. da allegare alla domanda di iscrizione cinque foto tessera del bimbo: una copia dei documenti di identità dei genitori più copia del codice fiscale del bambino e di entrambi i genitori

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/16

Gentili Signori,

desideriamo informarvi che il regolamento UE 679/16 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 Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che vi vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** è necessario richiedervi anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. 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 della legge predetta vi forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da voi forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, 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, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Vostra massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Vostro e degli altri fanciulli;
3. all'inizio della frequenza a scuola, alcuni dati (unitamente ad altri dati che potranno essere chiesti in seguito), verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. in caso di ritiro dalla frequenza i dati forniti saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Vostro preventivo consenso scritto;
6. in sede di compilazione della **Scheda Personale** del fanciullo vi verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, vi verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. è previsto che voi dobbiate esprimere il vostro consenso a seguito delle informazioni che vi abbiamo fornito. Vi ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornir i servizi che ci richiedete;
8. titolare del trattamento è la scrivente SCUOLA MATERNA DI CHIUSA SAN MICHELE;
9. responsabile dei trattamenti è Tarcisio BRUNO (presidente) al quale potrete rivolgervi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge vi riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. vi ricordiamo che potrete sempre rivolgervi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Chiusa di San Michele, -----

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

Del/la fanciullo/a _____

A seguito dell'informativa fornitaci **diamo il nostro consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma leggibile

Firma leggibile

ALCUNE NOTIZIE RIGUARDANTI IL FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA:

- o La Scuola proporrà nell'anno scolastico 2023/2024 un servizio di pre-scuola gratuito, aperto a tutti i bambini che entreranno a scuola alle ore 7,30.
- o L'orario della sezione primavera, nel caso perdurasse l'emergenza sanitaria, sarà il seguente: possibilità di ingresso alle ore 7.30, alle ore 8,00, alle ore 8,30 o alle ore 9,00 e uscita pomeridiana alle ore 16,10 (possibilità di uscita anticipata prima e dopo pranzo). I vari orari saranno confermati prima dell'inizio della scuola.

4 di 8

- La QUOTA DI ISCRIZIONE di 80 euro è da versare al momento dell'iscrizione .
Tale quota **non** potrà essere restituita in caso di ritiro del bambino o nel caso il bambino dopo l'iscrizione non frequentasse la scuola per qualsiasi motivo, anche in assenza di ritiro.
- La quota mensile verrà pagata dal mese di settembre al mese di giugno per un **totale di 10 mesi o comunque dal primo mese di frequenza fino alla fine dell'anno scolastico.**
- Possibilità di fare richiesta del Bonus Nido INPS: è prevista l'erogazione di un contributo alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza dei nidi e delle sezioni primavera.
- Sono previste delle riduzioni per il secondo figlio iscritto presso la nostra scuola.

Descrizione	Tariffa
Iscrizione	Euro 80,00
Pre-scuola	gratuito
Quota fissa mensile	Euro 370,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg. consecutivi)	Euro 16,00

Chiusa di San Michele (TO) , Data

Firma

Firma

SCHEDA CONOSCITIVA DEL BAMBINO

COGNOME.....NOME.....

1. L BAMBIN PROVIENE DAL NIDO? SI' NO SE SI'
QUALE
2. L BAMBIN E' IN SITUAZIONE DI DEFICIT? SI NO
Se **SI** presentare certificati di specialisti che attestino tipo e gravità del disturbo (consegnando i documenti in **busta chiusa**).
3. L BAMBIN PRESENTA EVENTUALI SITUAZIONI SANITARIE PARTICOLARI ?
SI' NO Se **SI** presentare certificato medico in **busta chiusa**.

CONDIZIONI DI SALUTE

Malattie sofferte:.....
.....
Malattie in atto:.....
.....
Eventuali periodi di ospedalizzazione e motivi che li hanno determinati:
.....
Allergie e agenti che le scatenano:.....
.....
Comportamenti messi in atto precedentemente e durante la manifestazione dei disturbi:
.....
Farmaci assunti e loro effetti sul comportamento:.....
.....

ALIMENTAZIONE

Cibi e bevande preferite.....
Cibi e bevande rifiutate.....
Allergie/intolleranze alimentari (consegnare certificato medico)

SOCIALIZZAZIONE:

Dove gioca?.....
Con chi gioca?.....
Quali giochi preferisce?.....
Ha fratelli o sorelle?.....
Se si, come sono i rapporti con loro?.....
Instaura facilmente rapporti positivi con altri bambini?.....
Riceve spesso amici in casa?.....
Atteggiamenti nei confronti delle persone adulte conosciute.....
.....
Atteggiamenti nei confronti delle persone adulte sconosciute

Ama guardare la TV?..... con chi?.....
Per quanto tempo? quali programmi segue?.....
Dove dorme?..... con chi?.....
Com'è il suo sonno?..... Va a letto con il pannolone?.....

ATTEGGIAMENTI EDUCATIVI

Parlate con il vostro figlio?.....
Giocate con lui?.....
Con quale frequenza?.....

Discutete su come educare vostro figlio?.....
Quali mezzi utilizzate per educarlo?.....

VOSTRO FIGLIO:

Si veste/sveste da solo?..... Si lava da solo?

Mangia da solo?..... Vuole essere aiutato?.....

Gli permettete di “aiutarvi” in casa?.....

COME GIUDICATE VOSTRO FIGLIO:

Ansioso	Capriccioso	Affettuoso.....	Riflessivo
Testardo.....	Passivo.....	Insicuro.....	Sicuro.....
Aggressivo.....	Socievole.....	Timido.....	Pigro.....
Distratto.....	Di umore variabile.....	Isolato.....	Dolce.....

SONNO:

Abitudini nei confronti del sonno pomeridiano.....

Modalità con cui si prepara al sonno e oggetti con cui ama addormentarsi.....

Necessità di dormire con il buio?.....

LA FAMIGLIA E' SEGUITA DAI SERVIZI SOCIALI? SI NO

Se Si indicare nominativo dell'Assistente Sociale

 Servizio in cui opera – indirizzo Tel.

L _BAMBIN_ _PROVIENE DAL NIDO? SI' NO

SE SI' QUALE ?

FOGLIO DA CONSEGNARE AI GENITORI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/16

Gentili Signori,

desideriamo informarvi che il regolamento UE 679/16 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 Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che vi vengono chiesti per la compilazione della Domanda di Iscrizione è necessario richiedervi anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. 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 della legge predetta vi forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da voi forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, 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, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Vostra massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Vostro e degli altri fanciulli;
3. all'inizio della frequenza a scuola, alcuni dati (unitamente ad altri dati che potranno essere chiesti in seguito), verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. in caso di ritiro dalla frequenza i dati forniti saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Vostro preventivo consenso scritto;
6. in sede di compilazione della Scheda Personale del fanciullo vi verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, vi verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. è previsto che voi dobbiate esprimere il vostro consenso a seguito delle informazioni che vi abbiamo fornito. Vi ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornir i servizi che ci richiedete;
8. titolare del trattamento è la scrivente SCUOLA MATERNA DI CHIUSA SAN MICHELE;
9. responsabile dei trattamenti è Tarcisio BRUNO (presidente) al quale potrete rivolgervi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge vi riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. vi ricordiamo che potrete sempre rivolgervi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

ALCUNE NOTIZIE RIGUARDANTI IL FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA:

- o La Scuola proporrà nell'anno scolastico 2023/2024 un servizio di pre-scuola gratuito, aperto a tutti i bambini che entreranno a scuola alle ore 7,30.
- o L'orario della sezione primavera, nel caso perdurasse l'emergenza sanitaria, sarà il seguente: possibilità di ingresso alle ore 7.30, alle ore 8,00, alle ore 8,30 o alle ore 9,00 e uscita pomeridiana alle ore 16,10 (possibilità di uscita anticipata prima e dopo pranzo). I vari orari saranno confermati prima dell'inizio della scuola.
- o La QUOTA DI ISCRIZIONE di 80 euro è da versare al momento dell'iscrizione.
Tale quota **non** potrà essere restituita in caso di ritiro del bambino o nel caso il bambino dopo l'iscrizione non frequentasse la scuola per qualsiasi motivo, anche in assenza di ritiro.
- o La quota mensile verrà pagata dal mese di settembre al mese di giugno per un **totale di 10 mesi o comunque dal primo mese di frequenza fino alla fine dell'anno scolastico.**
- o Possibilità di fare richiesta del Bonus Nido INPS: è prevista l'erogazione di un contributo alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza dei nidi e delle sezioni primavera.
- o Sono previste delle riduzioni per il secondo figlio iscritto presso la nostra scuola.

Descrizione	Tariffa
Iscrizione	Euro 80,00
Pre-scuola	gratuito
Quota fissa mensile	Euro 370,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg. consecutivi)	Euro 16,00

Chiusa di San Michele (TO) , Data

Firma

Firma

8 di 8