



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 cell.366-4910824



SCUOLA DELL'INFANZIA DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2022-2023

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 presso questa scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2022-2023 del__ bambin__

COGNOMENOME.....

Con modalità di frequenza a tempo pieno (con uscite alle ore 16,08 e alle ore 16,15) *

Con modalità di frequenza a tempo parziale (con uscita prima di pranzo verso le ore 11,40/11,45) *

Con modalità di frequenza a tempo parziale con refezione (con uscita verso le ore 12,50/13,00) *

Orari di entrata a scelta (fino a fine emergenza sanitaria): ore 7,30 - ore 8,30 oppure ore 9,00 *

*** il protocollo ministeriale per l'emergenza sanitaria richiede orari di entrata ed uscita scaglionati**

Per usufruire del **prolungamento di orario** (DOPOSCUOLA) dalle ore 16,00 alle ore 18, a pagamento, barrare la seguente casella

I sottoscritti dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

__l__ bambin__

è nat__ a() il

ed è residente a() Via/Corso..... N.

Cittadinanza codice fiscale del bambino

Trattasi di trasferimento da altra scuola? SI' NO Se la risposta è Si indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola

DICHIARANO

Di aver presentato domanda di iscrizione presso altre Scuole Materne Se la risposta è sì indicare la denominazione e l'indirizzo della/e 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 maggioresni (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

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)

.....
.....

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):

VACCINAZIONI

I sottoscritti dichiarano che _1_ bambin_ di cui si chiede l'iscrizione

è stato sottoposto_ alle vaccinazioni obbligatorie non è stato sottoposto_ 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 2022/2023 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 ripresi 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

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa 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 Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** ci è necessario richiederle 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 Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei 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 Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli;
3. all'inizio della frequenza a scuola, alcuni dati (unitamente ad altri dati che potranno esserLe 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 Suo preventivo consenso scritto;
6. in sede di compilazione della **Scheda Personale** del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
8. titolare del trattamento è la scrivente SCUOLA MATERNA DI CHIUSA SAN MICHELE;
9. responsabile dei trattamenti è Tarcisio BRUNO (presidente) al quale potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi 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:

- ✓ A causa dell'emergenza sanitaria in corso è stato predisposto un Protocollo di Sicurezza Sanitaria Scolastica (comprensivo del Patto di Responsabilità Reciproca tra genitori e scuola): nel documento sono specificate le misure di sicurezza che la scuola ha dovuto adottare seguendo le direttive ministeriali e governative e le conseguenti modifiche nell'organizzazione della scuola (gestione spazi, orari di entrata ed uscita, accoglienza dei bambini e degli esterni, inserimenti dei nuovi iscritti, ecc). Seguiranno aggiornamenti (via mail) sulle misure da adottare per il prossimo anno scolastico.
- ✓ PER I BAMBINI DI 5 ANNI (ultimo anno di scuola materna) : E' consigliato vivamente la scelta dell'orario a TEMPO PIENO per avere la possibilità di partecipare, nel pomeriggio, ai laboratori didattici per la preparazione alla scuola dell'obbligo.
- ✓ **Le insegnanti in periodo di inserimento possono richiedere la sospensione della frequenza del bimbo qualora lo stesso dimostri di non essere in grado di controllare i propri bisogni fisiologici**

- ✓ La Scuola Materna proporrà nell'anno scolastico 2022/2023, come negli anni scorsi, un servizio di pre-scuola per i bambini che entrano alle ore 7,30.
- ✓ La QUOTA DI ISCRIZIONE di 100 EURO per tutte le modalità di frequenza (tempo pieno, tempo parziale, tempo parziale con refezione) 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). E' possibile ritirare dalla frequenza il/la bambino/a entro il mese di novembre presentando una domanda scritta.

La QUOTA MENSILE dovrà essere 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.**

Le spese per l'istruzione sono detraibili nella dichiarazione dei redditi (il rimborso IRPEF calcolato è del 19% della spesa), ogni anno vengono stabiliti gli importi detraibili dal governo

- ✓ C'è la possibilità per i bambini che al momento dell'iscrizione abbiano scelto la modalità di frequenza TEMPO PARZIALE, di richiedere all'amministrazione, con domanda scritta, il passaggio alla modalità a TEMPO PARZIALE CON REFEZIONE oppure a TEMPO PIENO.

Non è possibile invece, una volta optato la modalità a tempo pieno di chiedere il passaggio a una modalità PART TIME.

RETTE ANNO SCOLASTICO 2022-2023 TEMPO PIENO

Descrizione	Residenti	Non Residenti	NON RESIDENTI ma dipendenti ditte di Chiusa S.M., ditte con accordo di agevolazione /PER CHI HA FREQUENTATO LA SEZ. PRIMAVERA
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
TOTALE RETTA MENSILE	EURO 195,00	EURO 266,00	EURO 222,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg consecutivi)	Euro 25,00	Euro 40,00	Euro 32,50
Dopo scuola- tariffa mensile (ore 16,30- 18,00)	Euro 45,00	Euro 45,00	Euro 45,00
Prolungamento saltuario fino alle ore 18	Euro 7,00	Euro 7,00	Euro 7,00
Ritardi entrate e/o uscite per ogni multiplo di 15 minuti Con avviso Senza avviso	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00
Importo della riduzione sulla retta mensile per il secondo figlio iscritto alla materna o alla sezione primavera appartenente allo stesso nucleo familiare	Euro 30,00	Euro 35,00	Euro 30,00

TEMPO PARZIALE

Descrizione	Residenti	Non Residenti	NON RESIDENTI ma dipendenti ditte di Chiusa S.M., ditte con accordo di agevolazione /PER CHI HA FREQUENTATO LA SEZ. PRIMAVERA
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
TOTALE RETTA MENSILE	EURO 97,00	EURO 133,00	EURO 111,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg consecutivi)	Euro 12,50	Euro 20,00	Euro 16,25
Buono pasto saltuario	Euro 7,00	Euro 10,00	Euro 8,00
Ritardi entrate e/o uscite per ogni multiplo di 15 minuti Con avviso Senza avviso	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00
Importo della riduzione sulla retta mensile per il secondo figlio iscritto alla materna o alla sezione primavera appartenente allo stesso nucleo familiare	Euro 15,00	Euro 17,50	Euro 15,00

TEMPO PARZIALE CON REFEZIONE

Descrizione	Residenti	Non Residenti	NON RESIDENTI ma dipendenti ditte di Chiusa S.M., ditte con accordo di agevolazione /PER CHI HA FREQUENTATO LA SEZ. PRIMAVERA
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
TOTALE RETTA MENSILE	EURO 175,00	EURO 245,00	EURO 200,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg consecutivi)	Euro 22,00	Euro 37,00	Euro 29,00
Ritardi entrate e/o uscite per ogni multiplo di 15 minuti Con avviso Senza avviso	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00
Importo della riduzione sulla retta mensile per il secondo figlio iscritto alla materna o alla sezione primavera appartenente allo stesso nucleo familiare	Euro 27,00	Euro 32,00	Euro 30,00

Data

Firma

Firma

SCHEDA CONOSCITIVA DEL BAMBINO

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

1. L BAMBINO PROVIENE DAL NIDO? SI' NO SE SI'
QUALE
2. L BAMBINO 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 BAMBINO 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.



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 cell 366-4910824



FOGLIO DA CONSEGNARE AI GENITORI

ALCUNE NOTIZIE RIGUARDANTI IL FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA:

- ✓ A causa dell'emergenza sanitaria in corso è stato predisposto un Protocollo di Sicurezza Sanitaria Scolastica (comprensivo del Patto di Responsabilità Reciproca tra genitori e scuola): nel documento sono specificate le misure di sicurezza che la scuola ha dovuto adottare seguendo le direttive ministeriali e governative e le conseguenti modifiche nell'organizzazione della scuola (gestione spazi, orari di entrata ed uscita, accoglienza dei bambini e degli esterni, inserimenti dei nuovi iscritti, ecc). Seguiranno aggiornamenti (via mail) sulle misure da adottare per il prossimo anno scolastico.
- ✓ PER I BAMBINI DI 5 ANNI (ultimo anno di scuola materna) : E' consigliato vivamente la scelta dell'orario a TEMPO PIENO per avere la possibilità di partecipare, nel pomeriggio, ai laboratori didattici per la preparazione alla scuola dell'obbligo.
- ✓ **Le insegnanti in periodo di inserimento possono richiedere la sospensione della frequenza del bimbo qualora lo stesso dimostri di non essere in grado di controllare i propri bisogni fisiologici**
- ✓ La Scuola Materna proporrà nell'anno scolastico 2022/2023, come negli anni scorsi, un servizio di pre-scuola per i bambini che entrano alle ore 7,30.
- ✓ La QUOTA DI ISCRIZIONE di 100 EURO per tutte le modalità di frequenza (tempo pieno, tempo parziale, tempo parziale con refezione) 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). E' possibile ritirare il/la bambino/a entro il mese di novembre presentando una domanda scritta.

La QUOTA MENSILE dovrà essere 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.**

Le spese per l'istruzione sono detraibili nella dichiarazione dei redditi (il rimborso IRPEF calcolato è del 19% della spesa), ogni anno vengono stabiliti gli importi detraibili dal governo
- ✓ C'è la possibilità per i bambini che al momento dell'iscrizione abbiano scelto la modalità di frequenza TEMPO PARZIALE, di richiedere all'amministrazione, con domanda scritta, il passaggio alla modalità a TEMPO PARZIALE CON REFEZIONE oppure a TEMPO PIENO.

Non è possibile invece, una volta optato la modalità a tempo pieno di chiedere il passaggio a una modalità PART TIME.

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

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa 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 Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di Iscrizione** ci è necessario richiederle 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 Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

11. i dati da Lei 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;
12. 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 Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli;
13. all'inizio della frequenza a scuola, alcuni dati (unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito), verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
14. in caso di ritiro dalla frequenza i dati forniti saranno cestinati;

15. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto;
16. in sede di compilazione della **Scheda Personale** del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
17. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
18. titolare del trattamento è la scrivente SCUOLA MATERNA DI CHIUSA SAN MICHELE;
19. responsabile dei trattamenti è Tarcisio BRUNO (presidente) al quale potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
20. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

Data Firma Firma

RETTE ANNO SCOLASTICO SCUOLA DELL'INFANZIA 2022-2023 TEMPO PIENO

Descrizione	Residenti	Non Residenti	NON RESIDENTI ma dipendenti ditte di Chiusa S.M., ditte con accordo di agevolazione /PER CHI HA FREQUENTATO LA SEZ. PRIMAVERA
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
TOTALE RETTA MENSILE	EURO 195,00	EURO 266,00	EURO 222,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg consecutivi)	Euro 25,00	Euro 40,00	Euro 32,50
Ritardi entrate e/o uscite per ogni multiplo di 15 minuti Con avviso Senza avviso	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00
Importo della riduzione sulla retta mensile per il secondo figlio iscritto alla materna o alla sezione primavera appartenente allo stesso nucleo familiare	Euro 30,00	Euro 35,00	Euro 30,00

TEMPO PARZIALE

Descrizione	Residenti	Non Residenti	NON RESIDENTI ma dipendenti ditte di Chiusa S.M., ditte con accordo di agevolazione /PER CHI HA FREQUENTATO LA SEZ. PRIMAVERA
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
TOTALE RETTA MENSILE	EURO 97,00	EURO 133,00	EURO 111,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg consecutivi)	Euro 12,50	Euro 20,00	Euro 16,25
Buono pasto saltuario	Euro 7,00	Euro 10,00	Euro 8,00
Ritardi entrate e/o uscite per ogni multiplo di 15 minuti Con avviso Senza avviso	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00
Importo della riduzione sulla retta mensile per il secondo figlio iscritto alla materna o alla sezione primavera appartenente allo stesso nucleo familiare	Euro 15,00	Euro 17,50	Euro 15,00

TEMPO PARZIALE CON REFEZIONE

Descrizione	Residenti	Non Residenti	NON RESIDENTI ma dipendenti ditte di Chiusa S.M., ditte con accordo di agevolazione /PER CHI HA FREQUENTATO LA SEZ. PRIMAVERA
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
TOTALE RETTA MENSILE	EURO 175,00	EURO 245,00	EURO 200,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg consecutivi)	Euro 22,00	Euro 37,00	Euro 29,00
Ritardi entrate e/o uscite per ogni multiplo di 15 minuti Con avviso Senza avviso	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00	Euro 2,00 Euro 5,00
Importo della riduzione sulla retta mensile per il secondo figlio iscritto alla materna o alla sezione primavera appartenente allo stesso nucleo familiare	Euro 27,00	Euro 32,00	Euro 30,00

Data

Firma Firma