

**SCUOLA MATERNA DI CHIUSA DI SAN MICHELE**  
**via EX COMBATTENTI 10-12 10050 CHIUSA DI SAN MICHELE (TO)**  
*P.I.05687270016 cod. fiscale 86002910015*  
*Scuola aderente alla FISM (Federazione Italiana Scuola Materne)*  
*convenzionata con il Comune di Chiusa di San Michele*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2016-2017**

Alla Scuola Materna paritaria di Chiusa di San Michele, via Ex Combattenti 10 tel. 011 9644864  
\_l\_ sottoscritt\_ .....  padre  madre  tutore  
codice fiscale .....

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

**CHIEDE**

l'iscrizione presso questa scuola materna per l'anno scolastico 2016-2017 del\_\_ bambin\_  
COGNOME .....NOME.....

Con modalità di frequenza a tempo pieno (ore 7,30-ore 16,30)

Con modalità di frequenza a tempo parziale (ore 7,30- 11,45)

Per usufruire del prolungamento di orario, a pagamento, dalle ore 16,30 fino alle 17,30, barrare la seguente  
casella

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al  
vero, dichiara che \_l\_ bambin\_ .....  
è nat\_ a .....( ) il .....  
ed è residente a .....( ) Via/Corso..... N. ....  
Tel. .... 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 .....

**DICHIARA**

di non aver presentato domanda di iscrizione presso altre Scuole Materne

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**Attività lavorativa**

**Lavoro del padre** Ditta : .....  
Indirizzo: .....  
Telefono: ..... Orario di lavoro Dalle ore .....Alle ore .....

**Lavoro della madre** Ditta : .....  
Indirizzo: .....  
Telefono: ..... Orario di lavoro Dalle ore .....Alle ore .....

**Recapiti telefonici dei genitori:**

Cellulare padre ..... cellulare madre .....

**Altri recapiti in caso di necessità:**

Cognome: ..... Nome: .....  
Indirizzo: .....  
Telefono: ..... Grado di parentela .....  
Cognome: ..... Nome: .....  
Indirizzo: .....  
Telefono: ..... Grado di parentela .....

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

@

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

- Cognome: ..... Nome: ..... Tel. ....  
Grado di parentela o rapporto .....
- Cognome: ..... Nome: ..... Tel. ....  
Grado di parentela o rapporto .....
- Cognome: ..... Nome: ..... Tel. ....  
Grado di parentela o rapporto .....
- Cognome: ..... Nome: ..... Tel. ....  
Grado di parentela o rapporto .....

**STATO DI FAMIGLIA E RESIDENZA**

      sottoscritt\_ (cognome nome)..... dichiara che la famiglia convivente è residente a ..... (provincia ) .....  
via/corso.....N°..... ed è così composta :

padre ..... nato a ..... ( ) il .....  
stato civile ..... professione .....

madre ..... nata a ..... ( ) il .....  
stato civile ..... professione .....

figli: 1) ..... nato a ..... ( ) il .....  
2) ..... nato a ..... ( ) il .....  
3) ..... nato a ..... ( ) il .....  
4) ..... nato a ..... ( ) il .....

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

      sottoscritt\_ dichiara che       bambin\_ di cui chiede l'iscrizione è stato sottopost\_ alle  
vaccinazioni: antitetanica SI'  NO  antidifterica SI'  NO   
antipoliomelitica SI'  NO  antiepatite B SI'  NO

## AUTORIZZARIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO DI CHIUSA S. MICHELE

Autorizzo il bambin\_ a partecipare alle uscite sul territorio di Chiusa di San Michele, che si effettueranno nel corso dell'anno scolastico 2016/2017. SI  NO

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

Autorizzo la Scuola Materna all'uso delle foto e dei filmati scattate e fatti al bambino pubblicandole sul proprio sito web/Facebook o per la produzione di CD/DVD ad uso interno e/o per altri fini inerenti la promozione della scuola stessa. SI  NO

## SITUAZIONE DEL BAMBINO

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:.....

## 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.....

### ALIMENTAZIONE

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

### 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. ....

\_1\_ sottoscritt\_ dichiara di non volere che il proprio/a bimbo/a partecipi alle attività didattiche con particolare riferimento alla religione cattolica (crociare la casella in caso NON si voglia che partecipi)

\_1\_ sottoscritt\_ consapevole 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, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a comunicare eventuali variazioni.

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

Data .....

.....  
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 di .....Prov. ....

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)

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL /DELLA DICHIARANTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

**Si informa che:**

- I dati personali acquisiti con le dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere necessariamente forniti per determinare la graduatoria di ammissione, nonché per l'erogazione dei servizi richiesti: il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del/la richiedente nella suddetta graduatoria;
- L'Amministrazione della scuola non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del bambino di cui si richiede l'iscrizione;
- Titolare della banca dati è il legale rappresentante dell'ente gestore;
- I dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dagli incaricati;
- Il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- I dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- Gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'Art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo la richiesta al Responsabile del trattamento;
- Si informa altresì che per tutelare la sicurezza della scuola e dei bambini è attivo un sistema di videosorveglianza corrispondente ai requisiti richiesti dalla normativa in merito .

Data, .....

Firma .....

N.B. da allegare alla domanda di iscrizione cinque foto tessera del bimbo.

**ALCUNE NOTIZIE RIGUARDANTI IL FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA:**

- **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.**

- La Scuola Materna proporrà nell'anno scolastico 2016/2017, come negli anni scorsi, un servizio di pre-scuola gratuito, aperto a tutti i bambini (dalle ore 7,30 alle ore 8,00).
- La QUOTA DI ISCRIZIONE di 100 EURO per entrambe le modalità di frequenza (tempo pieno e tempo ridotto) 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.

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

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

- La quota mensile verrà pagata dal mese di settembre al mese di giugno per un **totale di 10 mesi.**

**Tariffe applicate per l'anno scolastico 2016-2017  
TEMPO PIENO (ore 7,30- 16,30)**

Descrizione	Residenti	Non Residenti	Non residenti ma dipendenti ditte di Chiusa S.M. e convenzionate
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
Quota fissa mensile	Euro 90,00	Euro 106,00	Euro 90,00
Quota presenza che sarà calcolata in base agli effettivi giorni di scuola previsti dal calendario scolastico regionale che VERRANNO COMUNICATI A GIUGNO 2016 DALL'UFFICIO SCOLASTICO DEL PIEMONTE	Euro 5 PER N...giorni di scuola diviso per i 10 mesi (circa 90 euro mensili ipotizzando 180 giorni, 95 euro con 190 giorni)	Euro 8 PER N... giorni di scuola diviso per i 10 mesi (circa 144 euro mensili ipotizzando 180 giorni, 152 euro con 190 giorni)	Euro 6,5 per N...giorni di scuola diviso per i 10 mesi (circa 117 euro mensili ipotizzando 180 giorni, 123,50 euro con 190 giorni)
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- 17,30)	Euro 30,00	Euro 30,00	Euro 30,00
Prolungamento saltuario fino alle 17,30	Euro 5,00	Euro 5,00	Euro 5,00
Ritardi entrate e/o uscite per ogni multiplo di 15 minuti			
Con avviso	Euro 2,00	Euro 2,00	Euro 2,00
Senza avviso	Euro 5,00	Euro 5,00	Euro 5,00

**TEMPO PARZIALE (ore 7,30-12)**

Descrizione	Residenti	Non Residenti	Dipendenti ditte Chiusa S. Michele
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
Quota fissa mensile	Euro 45,00	Euro 53,00	Euro 45,00

Quota presenza che sarà calcolata in base agli effettivi giorni di scuola previsti dal calendario scolastico regionale che VERRANNO COMUNICATI A GIUGNO 2016 DALL'UFFICIO SCOLASTICO DEL PIEMONTE	Euro 2,50 X N... giorni di scuola diviso per i 10 mesi (Euro 45 mensili per 180 giorni, euro 47,5 con 190 giorni)	Euro 4,00 X N...giorni di scuola diviso per 10 mesi (Euro 72 mensili per 180 giorni, euro 76 con 190 giorni)	Euro 3,25 X N...giorni di scuola diviso per 10 mesi (Euro 58,50 mensili per 180 giorni, euro 61,75 con 190 giorni)
---	---	--	--

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	Euro 2,00	Euro 2,00	Euro 2,00
Senza avviso	Euro 5,00	Euro 5,00	Euro 5,00

Data .....

Firma .....

FOGLIO DA CONSEGNARE AI GENITORI  
**SCUOLA MATERNA DI CHIUSA DI SAN MICHELE**  
**via EX COMBATTENTI 10-12 10050 CHIUSA DI SAN MICHELE (TO)**  
**P.I.05687270016 cod. fiscale 86002910015**  
**Scuola aderente alla FISM (Federazione Italiana Scuola Materne)**  
**convenzionata con il Comune di Chiusa di San Michele**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL /DELLA DICHIARANTE IN  
MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

**Si informa che:**

- I dati personali acquisiti con le dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere necessariamente forniti per determinare la graduatoria di ammissione, nonché per l'erogazione dei servizi richiesti: il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del/la richiedente nella suddetta graduatoria;
- L'Amministrazione della scuola non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del bambino di cui si richiede l'iscrizione;
- Titolare della banca dati è il legale rappresentante dell'ente gestore;
- I dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dagli incaricati;
- Il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- I dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- Gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'Art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo la richiesta al Responsabile del trattamento
- Si informa altresì che per tutelare la sicurezza della scuola e dei bambini è attivo un sistema di videosorveglianza corrispondente ai requisiti richiesti dalla normativa in merito .

Data .....

Firma .....

**N.B. 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.**

**ALCUNE NOTIZIE RIGUARDANTI IL FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA:**

- **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.**
- La Scuola Materna propone nell'anno scolastico 2016/2017, come negli anni scorsi, un servizio di pre-scuola gratuito, aperto a tutti i bambini (dalle ore 7,30 alle ore 8,00).
- La QUOTA DI ISCRIZIONE di 100 EURO per entrambe le modalità di frequenza (tempo pieno e tempo ridotto) 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.

- C'è la possibilità per i bambini che al momento dell'iscrizione hanno scelto la modalità di frequenza TEMPO PARZIALE, di richiedere all'amministrazione, con domanda scritta, il passaggio alla modalità a TEMPO PIENO.
- **Non è possibile invece, una volta optato la modalità a tempo pieno di chiedere il passaggio a una modalità PART TIME.**

## FOGLIO DA CONSEGNARE AI GENITORI

### Tariffe applicate per l'anno scolastico 2016-2017

La quota mensile sarà pagata dal mese di settembre al mese di giugno per un **totale di 10 mesi**.

#### TEMPO PIENO (ore 7,30- 16,30)

Descrizione	Residenti	Non Residenti	Non residenti ma dipendenti ditte di Chiusa S.M.
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
Quota fissa mensile	Euro 90,00	Euro 106,00	Euro 90,00
Quota presenza che sarà calcolata in base agli effettivi giorni di scuola previsti dal calendario scolastico regionale che VERRANNO COMUNICATI A GIUGNO 2016 DALL'UFFICIO SCOLASTICO DEL PIEMONTE	Euro 5 PER N....giorni di scuola diviso per i 10 mesi (circa 90 euro mensili ipotizzando 180 giorni, 95 euro con 190 giorni)	Euro 8 PER N.... giorni di scuola diviso per i 10 mesi (circa 144 euro mensili ipotizzando 180 giorni, 152 euro con 190 giorni)	Euro 6,5 per N..giorni di scuola diviso per i 10 mesi (circa 117 euro mensili ipotizzando 180 giorni, 123,50 euro con 190 giorni)
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- 17,30)	Euro 30,00	Euro 30,00	Euro 30,00
Prolungamento saltuario fino alle 17,30	Euro 5,00	Euro 5,00	Euro 5,00
Ritardi entrate e/o uscite per ogni multiplo di 15 minuti			
Con avviso	Euro 2,00	Euro 2,00	Euro 2,00
Senza avviso	Euro 5,00	Euro 5,00	Euro 5,00

#### TEMPO PARZIALE (ore 7,30-12)

Descrizione	Residenti	Non Residenti	Dipendenti ditte Chiusa S. Michele
Iscrizione	Euro 100,00	Euro 100,00	Euro 100,00
Pre-scuola	gratuito	gratuito	gratuito
Quota fissa mensile	Euro 45,00	Euro 53,00	Euro 45,00

Quota presenza che sarà calcolata in base agli effettivi giorni di scuola previsti dal calendario scolastico regionale che VERRANNO COMUNICATI A GIUGNO 2016 DALL'UFFICIO SCOLASTICO DEL PIEMONTE	Euro 2,50 X N... giorni di scuola diviso per i 10 mesi (Euro 45 mensili per 180 giorni, euro 47,5 con 190 giorni)	Euro 4,00 X N...giorni di scuola diviso per 10 mesi (Euro 72 mensili per 180 giorni, euro 76 con 190 giorni)	Euro 3,25 X N...giorni di scuola diviso per 10 mesi (Euro 58,50 mensili per 180 giorni, euro 61,75 con 190 giorni)
---	---	--	--

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	Euro 2,00	Euro 2,00	Euro 2,00
Senza avviso	Euro 5,00	Euro 5,00	Euro 5,00

Data .....

Firma .....