



**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](mailto: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 DELL'INFANZIA**

### **DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2021-2022**

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 2021-2022 del\_\_ bambin\_

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

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. ....

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

**DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA**

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

Data di nascita.....Codice fiscale .....

professione ..... presso la ditta: .....

Telefono ditta..... Orario di reperibilità al lavoro: dalle ore..... alle ore.....

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

Data di nascita.....Codice fiscale .....

professione ..... presso la ditta: .....

Telefono ditta .....Orario di reperibilità al lavoro: dalle ore..... alle ore.....

**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 il Bonus Nido):

-----  
**VACCINAZIONI**

I sottoscritti dichiarano che   1   bambin\_ di cui 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 2021/2022   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 di .....Prov. ....

• 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 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](http://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

- Allegare alla domanda di iscrizione copia dei documenti di identità dei genitori e copia del codice fiscale sia del bambino che di entrambi i genitori.
- Allegare alla domanda cinque foto tessera del bimbo.

## 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 di sicurezza sanitaria per il prossimo anno scolastico
- ✓ L'orario della sezione primavera, nel caso perdurasse l'emergenza sanitaria, sarà il seguente: possibilità di ingresso alle ore 7.30, alle ore 8,30 o alle ore 9,00.; uscite anticipate per esigenze particolari (alle ore 11,35 e alle 12,40; uscita pomeridiana alle ore 16,00. Le linee guida ministeriali richiedono entrate e uscite scaglionate.
- ✓ La Scuola Materna proporrà nell'anno scolastico 2021/2022 un servizio di pre-scuola per i bambini che entreranno a scuola alle ore 7,30.
- ✓ 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. E' possibile ritirare il/la bambino/a entro il mese di novembre presentando una domanda scritta.

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.**

- ✓ Riduzione di 30 euro per il secondo figlio iscritto presso la nostra scuola (sia infanzia che sezione primavera).
- ✓ E' possibile fare richiesta del Bonus NIDO per chi frequenta un asilo nido o sezione primavera (per i servizi 0-3 anni): occorre fare richiesta all'INPS. Il contributo serve per supportare le famiglie per il pagamento della retta.

Per informazioni accedere al nuovo portale dell'INPS:

<https://www.inps.it/nuovoportaleinps/default.aspx?itemdir=51105>

## RETTE SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO 2021-2022

Descrizione	Tariffa
Iscrizione	Euro 80,00
Pre-scuola	gratuito
Quota fissa mensile	Euro 350,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg. consecutivi)	Euro 15,00

Chiusa di San Michele (TO) , Data .....

Firma .....

Firma .....



**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](mailto:scuolamaternachiusasm@virgilio.it)

Convenzionata con il Comune di

Chiusa di San Michele

P.I. 05687270016 C.F. 86002910015

Tel. 011/9644864



**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 il 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:

11. 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;
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 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;
13. 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;
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 Vostro preventivo consenso scritto;
16. 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;
17. 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;
18. titolare del trattamento è la scrivente SCUOLA MATERNA DI CHIUSA SAN MICHELE;
19. 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;
20. vi ricordiamo che potrete sempre rivolgervi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

### 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 di sicurezza sanitaria per il prossimo anno scolastico
- ✓ L'orario della sezione primavera, nel caso perdurasse l'emergenza sanitaria, sarà il seguente: possibilità di ingresso alle ore 7.30, alle ore 8,30 o alle ore 9,00.; uscite anticipate per esigenze particolari (alle ore 11,35 e alle 12,40; uscita pomeridiana alle ore 16,00. Le linee guida ministeriali richiedono entrate e uscite scaglionate.
- ✓ La Scuola Materna proporrà nell'anno scolastico 2021/2022 un servizio di pre-scuola per i bambini che entreranno a scuola alle ore 7,30.
- ✓ 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. E' possibile ritirare il/la bambino/a entro il mese di novembre presentando una domanda scritta.

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.**

- ✓ Riduzione di 30 euro per il secondo figlio iscritto presso la nostra scuola (sia infanzia che sezione primavera).
- ✓ E' possibile fare richiesta del Bonus NIDO per chi frequenta un asilo nido o sezione primavera (per i servizi 0-3 anni): occorre presentare la domanda all'INPS. Il contributo governativo serve per supportare le famiglie per il pagamento della retta.

Per informazioni accedere al nuovo portale dell'INPS:

<https://www.inps.it/nuovoportaleinps/default.aspx?itemdir=51105>

**RETTA SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO 2021-2022**

Descrizione	Tariffa
Iscrizione	Euro 80,00
Pre-scuola	gratuito
Quota fissa mensile	Euro 350,00
Riduzione per settimane intere di assenza (5 gg. consecutivi)	Euro 15,00

Firma ..... Firma .....