

# SCUOLA MARIA CONSOLATRICE S.C.sociale INFANZIA PARITARIA

**ATTENZIONE: OGNI CAMPO DEL MODULO VA RIEMPIUTO CORRETTAMENTE IN STAMPATELLO**

DOMANDA D'ISCRIZIONE presentata il 

GG	MM	AA
----	----	----

 per l'anno scolastico **2021/22**

2

## DATI DEL BAMBINO

COGNOME		NOME		SESSO	<b>M</b>	<b>F</b>
LUOGO DI NASCITA			PROV.	DATA DI NASCITA		
RESIDENTE A			INDIRIZZO			
C.A.P.	PROV.	CITTADINANZA		CODICE FISCALE		

Domicilio (da indicare solo se diverso dalla residenza):

DOMICILIATO A		INDIRIZZO	
C.A.P.	PROV.	NUMERO DI TELEFONO	

COGNOME E NOME DEL PADRE		LUOGO E DATA DI NASCITA DEL PADRE	
CODICE FISCALE PADRE		CITTADINANZA	
COGNOME E NOME DELLA MADRE		LUOGO E DATA DI NASCITA DELLA MADRE	
CODICE FISCALE MADRE		CITTADINANZA	
TELEFONI UTILI (specificare)			
INDIRIZZO MAIL			

PRIMA ISCRIZIONE	<b>SI'</b>	<b>NO</b>
SCUOLA DI PROVENIENZA		

FIRMA DEL PADRE	FIRMA DELLA MADRE
-----------------	-------------------

## Note informative

Le garantiamo la riservatezza dei Suoi dati.

In conformità al RUE 679/2016 sarà nostra cura inserire i dati che Lei fornirà in un archivio, garantendone la massima riservatezza e utilizzandoli unicamente per l'invio di comunicazioni riguardanti la Scuola Maria Consolatrice s. c. sociale.

Ho preso visione della nota informativa riguardo il RUE 679/2016 e pertanto autorizzo la Scuola Maria Consolatrice s.c. sociale a trattare i dati di questo modulo.

Milano,

DATA

FIRMA

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

**SCUOLA MARIA CONSOLATRICE S.C.sociale**  
**INFANZIA PARITARIA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

Il/i Sottoscritto/i \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Genitore/i di \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

che il/**la** proprio/**a** figlio/**a** è nato/**a** a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
<b>PADRE</b>		
<b>MADRE</b>		
<b>FIGLI</b>		
<b>ALTRI CONVIVENTI</b>		

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

**DICHIARA/NO INOLTRE**

- 1) di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia/primaria;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l'IRC (insegnamento della religione cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

SI INFORMA CHE IL PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA È REPERIBILE SUL SITO DELLA SCUOLA  
[WWW.SCUOLAMARIACONSOLATRICE.ORG](http://WWW.SCUOLAMARIACONSOLATRICE.ORG)

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

# **SCUOLA MARIA CONSOLATRICE S.C.sociale**

## **INFANZIA PARITARIA**

Oggetto: **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. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione dell'iscrizione al servizio 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 del Regolamento predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
  - a) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
  - b) valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
  - c) organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
  - d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
  - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del fanciullo. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
  - a) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
  - b) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;
- 5) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 6) durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
- 7) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
- 8) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare;
- 9) Su apposito modulo, Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario di servizio, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
- 10) titolare del trattamento è la scrivente Scuola Maria Consolatrice Società Cooperativa Sociale;
- 11) responsabile dei trattamenti è Ravelli Laura alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
- 12) I dati personali degli utenti rintracciabili nei documenti scolastici specifici e particolari categorie di dati (ex dati sensibili) saranno conservati per 10 anni dopo l'uscita dalla nostra struttura scolastica; i dati amministrativi degli iscritti saranno conservati per 5 anni dopo l'uscita dalla nostra struttura scolastica.
- 13) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

**SCUOLA MARIA CONSOLATRICE S.C.sociale**  
**INFANZIA PARITARIA**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Milano, .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente a:

**3): trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:**

do il consenso

nego il consenso

**Utilizzo di materiale fotografico e/o audiovisivo sul sito web della scuola:**

do il consenso

nego il consenso

**vincoli religiosi o di altra natura**

allego richiesta

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

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

padre o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

madre o chi ne fa le veci

DOCUMENTO DA SOTTOSCRIVERE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

**MODALITA' DI PAGAMENTO SCUOLA DELL'INFANZIA**

La **Quota di iscrizione** deve essere corrisposta, all'atto della presentazione del relativo modulo e non è soggetta a restituzione.

Il **Contributo di funzionamento** e la quota per il **Servizio mensa** devono essere corrisposti in tre rate nel corso dell'anno scolastico, con scadenza 20 settembre 2021, 15 dicembre 2021 e 15 marzo 2022, tramite banca con il sistema R.I.D. Le rette per il nuovo anno scolastico 2021/2022 verranno definite al più tardi entro il prossimo mese di aprile; qualora si rendesse necessario, la quota Contributo di Funzionamento e Servizio Mensa potrà subire un incremento massimo del 5%.

Pertanto all'atto della prima iscrizione devono essere consegnati in segreteria i moduli richiesti dalla Scuola; successivamente la famiglia riceverà il modulo R.I.D., da compilare, firmare e restituire entro il termine fissato.

Il Contributo di funzionamento e la quota per il Servizio mensa si ritengono dovuti per tutto l'anno scolastico, anche in caso di ritiro dalla scuola.

I **Servizi aggiuntivi** opzionali (Doposcuola, Postscuola, Attività integrative e Scuola Estiva) devono essere corrisposti a mezzo assegno, bancomat o in contanti su richiesta della Scuola (oppure entro 15 giorni dall'avvenuto avvio della relativa attività). Dette somme si intendono dovute per intero anche in caso di ritiro dall'attività successivamente all'iscrizione.

La **Quota sociale** deve essere sottoscritta e versata una sola volta soltanto all'atto della prima iscrizione alla scuola.

I genitori dell'alunno si obbligano in solido a corrispondere alla Scuola alle indicate scadenze le somme delle rette. In caso di ritardato pagamento verranno applicati gli interessi di mora come previsto dalle leggi vigenti.

Nello spirito mutualistico che anima la cooperativa e come già precisato al paragrafo Riduzioni, il Consiglio di Amministrazione potrà valutare eventuali situazioni particolari o di difficoltà.

Milano, .....

Firma dei genitori

**SCUOLA MARIA CONSOLATRICE, via Ampezzo, 8 Milano**

**MODULO PER LA SCELTA DELLE OPPORTUNITA' FORMATIVE**

**Scuola dell'infanzia**

La Circolare Ministeriale n. 20651 del 12/11/2020 (Circolare sulle iscrizioni a.s. 2021/2022) stabilisce gli orari di funzionamento delle scuole dell'infanzia.

La nostra scuola, in conformità alle norme citate e compatibilmente con quanto può offrire, sottopone alla vostra attenzione e scelta queste possibilità:

**A) quota oraria settimanale completa (orario attualmente in corso, 35 ore) : dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 15.30;**

**B) quota oraria settimanale ridotta (25 ore) : dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.30 (pasto compreso).**

Chiediamo di indicare la vostra preferenza, tracciando una "x" nel riquadro scelto:

opzione A

opzione B

**La scelta è vincolante per l'intero anno scolastico.**

COGNOME e NOME del/della bambino/a: .....

Milano, .....

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE RICHIESTA SERVIZI SUPPLEMENTARI OFFERTI  
DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA MARIA CONSOLATRICE,  
via Ampezzo, 8 Milano**

Il sottoscritto .....genitore di.....

SEGNALA la richiesta di voler usufruire per il prossimo anno scolastico dei seguenti servizi:

(apporre una "x" nelle caselle corrispondenti)

PRESCUOLA dalle 7.45 alle 8.30

POSTSCUOLA dalle 15.45 alle 17.00  
quota annuale di € 500,00

POSTSCUOLA dalle 15.45 alle 18.00  
quota annuale di € 800,00

Milano,.....

Firma del genitore

---

Al Presidente del Consiglio di  
Amministrazione  
Scuola Maria Consolatrice S.c.sociale  
Via Ampezzo, 8  
20156 MILANO

**Scuola Maria Consolatrice S.c.sociale  
Paritaria Parificata**

**RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO**

COGNOME	NOME	TITOLO DI STUDIO
LUOGO E DATA DI NASCITA		PROFESSIONE
INDIRIZZO		CAP E CITTÀ
CODICE FISCALE		
TELEFONO ABITAZIONE		ORARI PREFERITI
TELEFONO UFFICIO		ORARI PREFERITI

**Dichiarazione di volontà**

Il sottoscritto chiede di entrare a far parte - in qualità di socio - della SCUOLA MARIA CONSOLATRICE società cooperativa sociale, accettando lo statuto sociale.

Chiede di poter sottoscrivere le seguenti quote

Numero di quote da € 51,65


Per un totale di €.

Milano, DATA FIRMA

**Note informative**

Le garantiamo la riservatezza dei Suoi dati.

In conformità al RUE 679/2016 sarà nostra cura inserire i dati che Lei fornirà in un archivio, garantendone la massima riservatezza e utilizzandoli unicamente per l'invio di comunicazioni riguardanti la Scuola Maria Consolatrice s. c. sociale. Ai sensi della legge i dati potranno comunque essere cancellati dietro semplice richiesta da inviare alla segreteria della scuola.

Ho preso visione della nota informativa riguardo il RUE 679/2016 e pertanto autorizzo la Scuola Maria Consolatrice s.c. sociale a trattare i dati di questo modulo.

Milano, DATA FIRMA