Scuola Paritaria dell'Infanzia - Maria Immacolata - Parrocchia San Martino
Via Donadeo 2 - 20021 Bollate (MI) - Tel. 023503552 - Cell. 3286148047
info@infanziamariaimmacolata.it - www.infanziamariaimmacolata.it

MODULO NUOVA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

Il Padre _____ di professione _____

La Madre _____ di professione _____

Del/la bambino/a _____

Mail _____

intendono iscrivere il/la loro bambino/a

Dichiarano di aver preso visione del Regolamento, del P.T.O.F., del Progetto Educativo ispirato ai valori cristiani della vita, di essere consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante dello stesso e di condividere le finalità espresse nei suddetti documenti.
Si impegnano altresì ad attenersi alle norme in essi contenute e a partecipare attivamente alla vita della scuola

Versano a tal scopo la quota di iscrizione annuale di **€ 100,00** (+ € 2.00 per marca da bollo)

Servizio di PRE / POST Scuola

Chi avesse bisogno di tale servizio è invitato a barrare la casella corrispondente:
barrando la casella del servizio corrispondente ci impegniamo ad usufruire dello stesso per tutta l'annualità con le quote indicate:

O **Pre Scuola** dalle ore 7.30 alle ore 8.45

€ 450,00 (**€ 50/**mese da ottobre)

O **Post Scuola** dalle ore 15.45 alle ore 17.45

€ 630,00 (**€ 70/**mese da ottobre)

O saltuario pre o post 5 utilizzi quota **€ 50,00**

Bollate _____2024 Firma del genitore _____

(di entrambi i genitori) Firma del genitore _____

N.B.: alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione scolastica sia stata condivisa.

Scuola Paritaria dell'Infanzia - Maria Immacolata - Parrocchia San Martino
Via Donadeo 2 - 20021 Bollate (MI) - Tel. 023503552 - Cell. 3286148047
info@infanziamariaimmacolata.it - www.infanziamariaimmacolata.it

ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025

Il/la sottoscritto/a _____ O padre O madre O tutore

Del/la bambino/a _____

dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa ed essendo consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che la propria famiglia con

residenza a *(città/cap/indirizzo* _____

domicilio a *(città/cap/indirizzo)* _____

(compilare solo se diverso da residenza)

è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data di Nascita	Parentela

Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati anche sensibili, nell'ambito delle finalità e modalità di cui alla informativa, e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini di legge. In particolare do il mio consenso espresso per:
O L'acquisizione dei dati personali
O La comunicazione dei dati a terzi specie in caso di procedure di pronto soccorso

Bollate _____2024 Firma del genitore _____

L'informativa della privacy è disponibile all'indirizzo www.infanziamariaimmacolata.it o presso la direzione.

Scuola Paritaria dell'Infanzia - Maria Immacolata - Parrocchia San Martino
Via Donadeo 2 - 20021 Bollate (MI) - Tel. 023503552 - Cell. 3286148047
info@infanziamariaimmacolata.it - www.infanziamariaimmacolata.it

RICHIESTA DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Il sottoscritto _____

In qualità di ☐ Madre ☐ Padre ☐ Altro (specificare) _____

Nato/a a _____ provincia di _____ il _____

Residente nel comune di _____ provincia di _____CAP_____

In via/piazza _____ numero civico _____

Recapiti Telefonici _____

Mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cod. Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

GENERALITA' ALTRO GENITORE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ provincia di _____ il _____

Residente nel comune di _____ provincia di _____CAP_____

In via/piazza _____ numero civico _____

Recapiti Telefonici _____

Mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cod. Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Chiedono per il minore l'iscrizione per l'anno scolastico 2023/2024

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ provincia di _____ il _____

Residente nel comune di _____ provincia di _____CAP_____

In via/piazza _____ numero civico _____

Cittadinanza ☐ italiana ☐ altro (indicare nazionalità) _____

Cod. Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Scuola Paritaria dell'Infanzia - Maria Immacolata - Parrocchia San Martino
Via Donadeo 2 - 20021 Bollate (MI) - Tel. 023503552 - Cell. 3286148047
info@infanziamariaimmacolata.it - www.infanziamariaimmacolata.it

IN MERITO ALLA RICHIESTA I GENITORI DICHIARANO

1) di possedere i seguenti requisiti (barrare le voci che vi riguardano), per un'eventuale stesura della graduatoria:

   - continuità di frequenza con un fratellino/sorellina;
   - di aver avuto fratelli che hanno frequentato la nostra scuola negli anni precedenti

2) che il minore ha ottenuto il riconoscimento della legge 104/92 (riconoscimento di disabilità)

   N.B.: la documentazione e l'attestazione di tale situazione, rilasciata dalla competente ATS, dovrà essere consegnata alla scuola dove viene presentata l'iscrizione.

3) PER I NON RESIDENTI**:**
   - genitore che lavora sul territorio del comune di Bollate;
   - il minore è accudito da persone residenti nel comune di Bollate;
     (indicare grado di parentela)

   _____

4) che presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/4/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonchè alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la Scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003 nr 196 e successive modificazioni decreto UE 2016/679).
   Al riguardo si fa presente che chi non fosse in grado di scaricare detta informativa dal sito può richiederne copia cartacea in Direzione.

5) di essere consapevoli che l'osservanza della legge nr. 119 del 31/07/17 in materia di vaccinazioni obbligatorie costituisce requisito di accesso alla Scuola;

6) di essere consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso la firma di autocertificazione, resa valida in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, non corrisponda al vero (Legge 127 del 1997 D.P.R. 445 del 2000)

Bollate _____ 2024 Firma _____

(di entrambi i genitori) Firma _____

Scuola Paritaria dell'Infanzia - Maria Immacolata - Parrocchia San Martino
Via Donadeo 2 - 20021 Bollate (MI) - Tel. 023503552 - Cell. 3286148047
info@infanziamariaimmacolata.it - www.infanziamariaimmacolata.it

FASCICOLO PERSONALE

Cognome _____ Nome _____

Anno scolastico_____ Data prima iscrizione _____

Ha frequentato asilo nido? O SI O NO Se si, nel periodo _____

Eventuale scuola di provenienza _____

Motivo del trasferimento _____

_____

INFORMAZIONI IGIENICO SANITARIE

I genitori dichiarano che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni di legge (nr 119 del 31/7/2017) ed allegano fotocopia dei documenti rilasciati dalla competente ATS. Sono altresì consapevoli che detto documento costituisce **requisito di accesso** alla Scuola.

Firma _____

Soffre di allergie? O SI O NO

Se si, quali _____

_____

Necessita di assumere farmaci O SI O NO

Se si segnalare tempi e modalità e allegare prescrizione medica

_____

Necessita di seguire terapie O SI O NO

Se si segnalare tempi e modalità e allegare prescrizione medica

_____

Soffre di disturbi alimentari O SI O NO

Se si allegare prescrizione medica

_____

Scuola Paritaria dell'Infanzia - Maria Immacolata - Parrocchia San Martino
Via Donadeo 2 - 20021 Bollate (MI) - Tel. 023503552 - Cell. 3286148047
info@infanziamariaimmacolata.it - www.infanziamariaimmacolata.it

SEGNALAZIONI UTILI

Il bambino/a sa esprimere e chiedere aiuto per le proprie necessità? O SI O NO _____

_____

Sa muoversi con equilibrio, scendere e salire le scale, correre ecc ? O SI O NO _____

_____

Presenta difficoltà a camminare su griglie o grate O SI O NO _____

_____

Si esprime normalmente o ha difficoltà di linguaggio O SI O NO _____

_____

Ha mai manifestato problemi alla vista O SI O NO _____

_____

Ha difficoltà per quanto riguarda l'udito O SI O NO _____

_____

E' autonomo a tavola O SI O NO _____

_____

Ha manifestato problemi di comportamento con i coetanei O SI O NO _____

_____

Gioca volentieri in gruppo O SI O NO _____

_____

Il bambino/a necessita attualmente, o ha avuto bisogno in passato, dell'aiuto di qualche specialista O SI O NO _____

Altre informazioni utili _____

_____

I genitori / tutori sono tenuti ad informare tempestivamente la scuola di ogni cambiamento delle condizioni psicofisiche del bambino, al fine di consentire alla Scuola l'adozione di ogni misura necessaria finalizzata all'erogazione del servizio educativo.

L'intera documentazione è soggetta al segreto d'ufficio.

Scuola Paritaria dell'Infanzia - Maria Immacolata - Parrocchia San Martino
Via Donadeo 2 - 20021 Bollate (MI) - Tel. 023503552 - Cell. 3286148047
info@infanziamariaimmacolata.it - www.infanziamariaimmacolata.it

AUTORIZZAZIONI

I genitori autorizzano la scuola, in caso di necessità e di mancata reperibilità degli stessi, a chiamare il 112 e ad accompagnare il/la bambino/a al Pronto Soccorso.

Firma _____

I Genitori autorizzano il/la propria figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si svolgeranno durante l'anno scolastico nell'ambito del territorio comunale.

Firma _____

I Genitori autorizzano la scuola, a fotografare *(per uso didattico)* ed esporre le fotografie del proprio/a figlio/a all'interno dell'ambiente scolastico.
Nel caso un genitore realizzi foto/video in occasione di feste od uscite collettive organizzate dalla scuola (anche tramite figli/parenti od amici) si impegna a utilizzare detto materiale esclusivamente in ambito famigliare/amicale evitando la diffusione via internet o la trasmissione a soggetti terzi sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Bollate _____ 2024 Firma del genitore _____

(di entrambi i genitori) Firma del genitore _____

Scuola Paritaria dell'Infanzia - Maria Immacolata - Parrocchia San Martino
Via Donadeo 2 - 20021 Bollate (MI) - Tel. 023503552 - Cell. 3286148047
info@infanziamariaimmacolata.it - www.infanziamariaimmacolata.it

SCHEDA PER LE PROCEDURE DI EMERGENZA

Si prega di compilare in stampatello leggibile

Cognome e Nome del bambino/a _____

RECAPITI TELEFONICI	NR TELEFONO	NOMINATIVO
REPERIBILITA' IMMEDIATA		
ABITAZIONE		
MAMMA		
LAVORO MAMMA		
PAPA'		
LAVORO PAPA'		

PERSONE NORMALMENTE DELEGATE AL RITIRO DEL BAMBINO

Cognome	Nome	N° Carta identità
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In caso di differenti necessità o di variazioni, anche temporanee, i genitori si impegnano ad informare preventivamente e tempestivamente la Direzione.

Bollate _____2024 Firma del genitore _____