



OPERA PIA CLAUDIO ZILIOLI
Scuola Materna "Crespi-Zilioli"

Tel. – Fax 035 520838 – email: maternacrespizilioli@virgilio.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE N. _____

Il/La sottoscritto/a genitore (al quale verranno intestate le bollette) _____

residente a _____ Via _____ n. _____

C.F. (genitore) _____

CHIEDE*

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a _____ il _____ M F

codice fiscale (bambino/a) | _____

Versa la tassa di iscrizione annuale di € 100,00= (Cento/00) con:

CARTA DI CREDITO BANCOMAT (presso la Segreteria della Scuola)

BONIFICO BANCARIO su c/c IT45W031115325000000000406 (obbligatorio allegare la quietanza)

Inoltre, DICHIARA:

Che pagherà la retta di frequenza mensile, composta da una quota fissa e dai pasti consumati:

(barrare l'opzione prescelta)

direttamente presso lo sportello della UBI BANCA – Filiale di Nembro / o con bonifico bancario sul conto della Scuola IT45W031115325000000000406 o BANCOMAT-CARTA CREDITO C/O SEGRETERIA SCUOLA

mediante addebito sul proprio conto corrente e pertanto compila il modulo di addebito continuativo (SDD) che si trova sul retro. Per consentire una più facile contabilizzazione delle rette, si invita ad utilizzare l'addebito continuativo sul proprio conto corrente, compilando il modulo sul retro. **Le bollette saranno addebitate con valuta al 15 del mese. Grazie per la collaborazione.**

di avere diritto alla riduzione del 10% sul fisso, **in quanto residente a Nembro** e con altro figlio (indicare il nome) _____ frequentante questa Scuola nell'a.s. 2021/2022.

Inoltre, comunica che intende usufruire dell'orario prolungato (pre e post scuola) con addebito dell'ulteriore quota mensile (non frazionabile). (IL SERVIZIO si attiverà IN PRESENZA DI UN NUMERO MINIMO DI ADESIONI)

Al mattino (dalle h 7.30 alle h. 8:30) (€ 25,00)

Al pomeriggio (dalle h 16:00 fino al max alle h.17:45) (€ 45.00)

IN CASO DI UTILIZZO CONTEMPORANEO, SARA' APPLICATA LA RIDUZIONE DEL 10% E UN'ULTERIORE RIDUZIONE DEL 10% DAL 2° FIGLIO,

Che presenterà l'ISEE in corso di validità entro la fine di settembre per l'applicazione della riduzione della retta (solo per i residenti).

La bolletta sarà trasmessa esclusivamente via email, pertanto comunica il proprio indirizzo email:

Che il/la bambino/a è in regola con gli obblighi vaccinali prescritti dalla normativa vigente.

Nembro, _____

IL COMPILATORE (GENITORE)

***L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'osservanza dell'obbligo delle vaccinazioni.**

NOTE: _____



OPERA PIA CLAUDIO ZILIOI

Scuola Materna "Crespi-Zilioli"

- Tel. – Fax 035 520838 – email: maternacrespizilioli@virgilio.it

SCHEDA INFORMATIVA

(DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE DEL NUOVO ISCRITTO)

dati del/della bambino/a

COGNOME _____

NOME _____ **CITTADINANZA** _____ M F

nato/a a _____ **il** _____

Via _____ **Comune** _____

Recapiti telefonici – obbligatorio indicarne almeno uno: casa, lavoro, cellulare, ... (indicare solo il/i numero/i presso il/i quale/i si è reperibile)

PADRE	MADRE
Cognome e Nome: _____	Cognome e Nome: _____
nato a _____	nata a _____
il _____	il _____
titolo di studio _____	titolo di studio _____
professione _____	professione _____
cittadinanza _____	cittadinanza _____

NUCLEO FAMILIARE *

*(indicare i soli componenti lo Stato Famiglia anagrafico del/della bambino/a) **COMPOSTO DA:**

PADRE

MADRE

Fratelli o Sorelle: Nome _____ data di nascita _____

Nome _____ data di nascita _____

Nome _____ data di nascita _____

Nome _____ data di nascita _____

Altri componenti: _____

Ha frequentato l'Asilo Nido

NON ha frequentato l'Asilo Nido

SE SÌ, QUALE?.....

I sottoscritti genitori CHIEDONO L'ISCRIZIONE presso codesta Scuola Materna "Crespi – Zilioli" del/la proprio/a figlio/a: _____

nato/a a _____ il _____ e a tal fine,

DICHIARANO

- **di aver ricevuto** copia del **PROGETTO EDUCATIVO** della Scuola, del **REGOLAMENTO di GESTIONE**, del **PATTO EDUCATIVO di CORRESPONSABILITA'** e, pertanto, **s'impegnano** formalmente a prenderne visione e ad osservarli rigorosamente;
- **di aver ricevuto** l'**INFORMATIVA** ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii., in materia di protezione dei dati personali e di aver prestato, pertanto, il consenso.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI 1 _____

**OBBLIGATORIA FIRMA DI
ENTRAMBI I GENITORI**

2 _____

CONSENSO USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti genitori
(cognome e nome di entrambi i genitori)

AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a sopra generalizzato/a alle uscite per visite guidate e alle attività didattiche inerenti ad esse, che si svolgeranno durante le ore di lezione.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI 1 _____

**OBBLIGATORIA FIRMA DI
ENTRAMBI I GENITORI**

2 _____

Prestazione del consenso al trattamento da parte della SCUOLA MATERNA "CRESPI-ZILIOLI":

Io _____

sottoscritto:

Genitore dell'utente: _____

AUTORIZZO

al trattamento dei dati secondo quanto riportato nell'informativa che ho ricevuto ed in particolare:

1. Acconsento al trattamento dei dati riguardo lo stato di salute di nostro figlio, la negazione del consenso potrebbe comportare l'impossibilità di usufruire di servizi accessori (mensa, uscite didattiche, etc, ...) dell'istituto SCUOLA MATERNA "CRESPI-ZILIOLI" sì no

2. Acconsento all'utilizzo di immagini di nostro figlio su pubblicazioni scolastiche di qualsiasi natura (ottiche, magnetiche o cartacee) destinate unicamente alla diffusione tra gli utenti della scuola e le relative famiglie; la negazione del consenso non comporta impedimenti rispetto alla regolare frequenza dell'istituto SCUOLA MATERNA "CRESPI-ZILIOLI" sì no

3. Acconsento a diffondere, anche all'esterno della scuola, immagini di nostro figlio tramite pubblicazioni scolastiche (annuario scolastico, sito internet della scuola, etc.), la negazione del consenso non comporta impedimenti rispetto alla regolare frequenza dell'istituto SCUOLA MATERNA "CRESPI-ZILIOLI" sì no

4. Acconsento all'utilizzo delle immagini di nostro figlio per iniziative formative svolte dalla scuola anche non destinate agli iscritti alla scuola stessa o alle loro famiglie; la negazione del consenso non comporta impedimenti rispetto alla regolare frequenza dell'istituto SCUOLA MATERNA "CRESPI-ZILIOLI" sì no

5. Acconsento alla pubblicazione delle immagini di nostro figlio sui social network utilizzati dalla scuola; la negazione del consenso non comporta impedimenti rispetto alla regolare frequenza dell'istituto SCUOLA MATERNA "CRESPI-ZILIOLI" sì no

6. Acconsento, alla possibilità che i dati di nostro figlio siano comunicati alla scuola di grado superiore, che nostro figlio frequenterà una volta concluso il ciclo presso la scuola scrivente, al fine di garantire un miglior percorso educativo. In caso di negazione i dati, se previsto dalla normativa vigente, saranno restituiti alla famiglia senza per altro limitare la regolare frequenza dell'istituto SCUOLA MATERNA "CRESPI-ZILIOLI" sì no

Data e Firma leggibile del genitore:

___ / ___ / _____

Responsabilità genitoriale

Con il decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154, sono state apportate modifiche al codice civile in tema di filiazione. Ora tramite l'articolo 316 co. 1 (*Responsabilità genitoriale*), l'art. 337-ter co. 3 (*Provvedimenti riguardo i figli*) e l'articolo 337-quater co. 3 (*Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso*) si sottolinea che la richiesta di iscrizione rientra nella responsabilità genitoriale e deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Pertanto, dichiaro di aver effettuato la scelta e concesso il consenso al trattamento dei dati nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Data e Firma leggibile del genitore:

___ / ___ / _____

RICORDATI DI ALLEGARE ALLA EMAIL LA FOTOCOPIA DEL TUO DOCUMENTO DI IDENTITA'