



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA PUBBLICA PARITARIA
"RIVA ROCCI DI ALMESE"
ANNO SCOLASTICO 2016 18 /2019**

contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445
(disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa)

La/ Il sottoscritto/a DICHIARA

(Segnare con X la risposta e cancellare con una riga le sezioni che non vengono compilate)

SEZ. 1		DATI DEL RICHIEDENTE											
(persona che compila la domanda in quanto esercita la potestà genitoriale sul/la bambino/a di cui chiede l' iscrizione)													
relazione con il bambino/a	<input type="checkbox"/>	madre	<input type="checkbox"/>	padre	<input type="checkbox"/>	affidatario	<input type="checkbox"/>	tutore	<input type="checkbox"/>	curatore	<input type="checkbox"/>		
cognome		nome											
nato/a il	comune di nascita		prov.										
stato di nascita		cittadinanza											
comune di residenza		prov. resid.		cap									
indirizzo residenza		tel.											
eventuale domicilio (indirizzo)*													
comune del domicilio		prov. domic.		Cap									
codice fiscale													
e- mail													

SEZ. 2		DATI DEL/LA BAMBINO/A DA ISCRIVERE											
cognome		nome											
nato/a il		comune di nascita											
prov.		stato di nascita		cittadinanza									
comune di residenza		prov.											
indirizzo di residenza(*)		cap.											
(*) indicare indirizzo a cui inviare comunicazioni, solo se diverso dalla residenza													
codice fiscale													
se frequenta una scuola dell' infanzia indicare quale :													
I sottoscritti dichiarano che ___l___ bambino, di cui si chiede l'iscrizione, è stat___ sottopost___ alle vaccinazioni raccomandate dal Piano Nazionale delle Vaccinazioni.				<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO							

SEZ. 3		MODALITA' DI FREQUENZA RICHIESTA (INDICATIVA)	
<input type="checkbox"/>	Giornata intera	(h. 8,30 - 16,00) con refezione	
<input type="checkbox"/>	Turno antimeridiano	(h. 8,30 - 13,30) con refezione	
<input type="checkbox"/>	Turno antimeridiano	(h. 8,30 - 11,30) senza refezione	
<input type="checkbox"/>	Orario prolungato *	(h. 7,30 -18,00) con refezione	
Il/la sottoscritto dichiara inoltre di accettare e collaborare alla realizzazione del Progetto Educativo Cristiano della Scuola, come previsto dal regolamento unitario delle Scuole Materne F.I.S.M. (Federazione Italiana Scuole Materne)			
note :			
(*) fino ad esaurimento dei posti disponibili con precedenza a documentate necessità di lavoro			

**SEZ. 4 BAMBINO/A CON DISABILITA'**

il/la bambino/a per il/la quale si chiede l'iscrizione ha una disabilità sì no

se si : vengono allegati, in busta chiusa indirizzata alla Direttrice della scuola, diagnosi funzionale del servizio di Neuro Psichiatria Infantile, ovvero in fase provvisoria certificazione di presa in carico dell' Asl

SEZ. 5 PROBLEMI SOCIALI, SANITARI o PSICOLOGICI

la famiglia è seguita dai Servizi Sociali del Comune che richiedono l' inserimento prioritario sì no

se si : nominativo dell' Assistente Sociale _____
servizio in cui opera _____
indirizzo _____ tel. _____

il /la bambino/a o la famiglia ha/hanno problemi sanitari o psicologici sì no

se si : vengono allegati, in busta chiusa indirizzata alla Direttrice della scuola, certificati medici attestanti situazioni sanitarie o psicologiche particolari, riferite al/la bambino/a o alla famiglia, che specificano la necessità di inserimento prioritario del /la bambino/a

SEZ. 6 A L'ALTRO GENITORE DEL/LA BAMBINO/A *

(compilare se è il coniuge non legalmente separato o se coabita ** con la/il dichiarante)

cognome	nome													
nato/a il	comune di nascita													
prov.	stato di nascita					cittadinanza								
comune di residenza	cap.					prov.								
indirizzo di residenza	telefono													
codice fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note :

(*) se la domanda è presentata dal tutore o affidatario del/la bambino/a, indicare il coniuge o il/la convivente del tutore o affidatario stesso

(**) il genitore è coabitante se è iscritto nello stesso stato di famiglia o se, pur non risultando nello stesso stato di famiglia, abita con il dichiarante

SEZ. 6 B IL CONIUGE NON LEGALMENTE SEPARATO DEL/LA DICHIARANTE

(compilare solo se non è stata compilata la sezione 6 A, in quanto non è l' altro genitore del/la bambino/a)

cognome	nome													
nato/a il	comune di nascita													
prov.	stato di nascita					cittadinanza								
comune di residenza	cap.					prov.								
indirizzo di residenza	telefono													
codice fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEZ. 7 MANCANZA DI UN GENITORE

(compilare solo se non è stata compilata la sezione 6A o 6B)

Il dichiarante è genitore solo in quanto :

- è vedova/o
- è nubile/celibe con figlio/a non riconosciuto/a dall' altro genitore
- è nubile/celibe con figlio/a riconosciuto/a dall' altro genitore e non coabita* con lo stesso
- è divorziata/o (con sentenza n. _____ in data _____ Tribunale di _____
e non coabita* con il genitore del bambino/a di cui si richiede l' iscrizione.
- è legalmente separata/o (con sentenza n. _____ in data _____ Tribunale di _____
e non coabita* con il genitore del bambino/a di cui si richiede l' iscrizione.
- ha presentato istanza di separazione da genitore del/la bambino/a di cui si chiede l' iscrizione
in data _____ al Tribunale di _____ Ruolo gener. N. _____ e non coabita con lo stesso

**SEZ. 8 ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE****(presenti nello stato di famiglia del/la bambino/a o dei genitori affidatari o del tutore e non indicati nelle precedenti sezioni)**

cognome	nome	
nato/a il	comune di nascita	
prov.	stato di nascita	cittadinanza
relazione di parentela con il bambino/a		
cognome	nome	
nato/a il	comune di nascita	
prov.	stato di nascita	cittadinanza
relazione di parentela con il bambino/a		
cognome	nome	
nato/a il	comune di nascita	
prov.	stato di nascita	cittadinanza
relazione di parentela con il bambino/a		

SEZ. 9 ALTRE DOMANDE DI ISCRIZIONE PRESENTATE

compilazione obbligatoria(anagrafica ministero)

è stata presentata altra domanda d' iscrizione presso scuole comunali, statali, convenzionate		si	no
se si :	denominazione scuola	indirizzo scuola	

RECAPITI PER COMUNICAZIONI IN CASO DI NECESSITA'

MADRE	
cognome	nome
indirizzo di lavoro	
orario di lavoro	telefono
PADRE	
cognome	nome
indirizzo di lavoro	
orario di lavoro	telefono
ALTRE PERSONE	
cognome	nome
indirizzo di lavoro	
orario reperibilità	telefono
eventuale relazione di parentela con il bambino/a	
cognome	nome
indirizzo di lavoro	
orario reperibilità	telefono
eventuale relazione di parentela con il bambino/a	

I sottoscritti consapevoli della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR 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 impegna a comunicare eventuali variazioni. Allegano copia non autenticata di documento di riconoscimento.

Data _____

Firma leggibile di entrambi i genitori

_____ padre

_____ madre

ATTENZIONE ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI ENTRAMBI I GENITORI



**INFORMATIVA SULL' USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL/LA DICHIARANTE IN
MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 - Codice privacy)**

Si informa che con la presente domanda di iscrizione la scuola acquisirà i dati personali ivi contenuti per l' inserimento della domanda nella graduatoria di ammissione :

- a) i dati personali devono essere forniti necessariamente 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;
- b)l' Ente gestore della scuola non si assume alcuna responsabilità per danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del/la bambino/a di cui si richiede l' iscrizione;
- c) titolare della banca dati è il legale rappresentante dell' ente gestore
- d) i dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dagli incaricati;
- e) il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l' utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- f) i dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- g) gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all' articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l' aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento.
- h) responsabile del trattamento dei dati personali nella scuola è la Dirigente scolastica
- i) il trattamento dei dati sensibili per le domande presentate alla scuola è effettuato ai sensi del D. Lgs n. 196/2003.

Data li.....

_____ (firma per presa visione)



NOTE INFORMATIVE

- 1) I residenti nel Comune di Almese hanno **la priorità di iscrizione ed il posto riservato sino al 06.02.2018**
- 2) La famiglia che, per il pagamento delle rette, intende richiedere l'inserimento nelle fasce di reddito agevolate (fascia 1.2.3.4.) o l' eventuale esonero, deve trasmettere alla scuola la **dichiarazione I.S.E.E. del nucleo familiare, relativa ai redditi del 2017 inderogabilmente entro il 30 giugno 2018**
Tale documentazione si rende indispensabile per definire l' importo del contributo mensile delle famiglie.
Il Mod. I.S.E.E. (Indicatore Situazione Economica Equivalente) può essere richiesto gratuitamente presso qualsiasi CAF. (**Ad Almese due CAF: CIA p.zza Martiri 36/ cell.3358130458-CISL via Roma n. 8**)
- 3) Alla presentazione del modulo di iscrizione allegare copia della ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione e assicurazione pari a **60 €** effettuato a favore
Fondazione Scuola dell' Infanzia Riva Rocci mediante bonifico bancario
IBAN: IT66D0200830030000105033575

4) Ritiro iscrizioni DAL 16 GENNAIO AL 6 FEBBRAIO 2018

5) Telefono / fax 011 93.51.468 e-mail : asiloinfantilerivarocci@virgilio.it

REDDITO 2017

Reddito	Fascia		€
ISEE fino a 5795 €	1	Tempo normale	80
		Tempo prolungato	114
ISEE sup 5795 fino a 8135 €	2	Tempo normale	100
		Tempo prolungato	138
ISEE sup. 8135 fino a 13220 €	3	Tempo normale	107
		Tempo prolungato	153
ISEE sup. 13220 fino a 20850 €	4	Tempo normale	114
		Tempo prolungato	162
ISEE sup. 20850 €	5	Tempo normale	131
		Tempo prolungato	178

N.B. La retta si versa entro il giorno 5 del mese , **da Settembre a Giugno** .

Costo del Buono Pasto 4,90 €