



Scuola Materna **SAN MATTEO DI NICHELINO**

Ente Morale d'Istruzione fondato nel 1866
Riconosciuta Scuola Paritaria dallo Stato con D.D. 488/3796 del 28.2.2001
Via San Matteo, 5 – 10042 NICHELINO (TO)
cell. 3273999812 - tel. 0116809154 - email info@maternasanmatteo.it

Convenzionata con il Comune di Nichelino



DOMANDA DI ISCRIZIONE

SEZIONE PRIMAVERA

Alla Scuola dell'Infanzia Paritaria San Matteo di Nichelino

Il/i sottoscritt/i _____ padre madre tutore

(solo nel caso di genitori separati/divorziati indicare entrambi i nomi)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nel dichiarare di accettare e collaborare alla realizzazione del **progetto educativo cristiano** della Scuola, come previsto dal regolamento unitario delle Scuole Materne aderenti alla FISM:

CHIEDE

l'iscrizione presso questa scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2021/2022

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

Alunno/a: Sesso M F Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Italiana altra (indicare quale) _____

Residenza: cap _____ Città _____ Prov _____

Via/C.so _____ n° _____ Tel. Abitazione _____

Cell.mamma _____ e-mail mamma _____

Cell.papà _____ e-mail papà _____

Eventuali altri recapiti telefonici _____

Trattasi di trasferimento da altra scuola? SI NO se la risposta è SI indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola : _____

DICHIARA

- DI AVERE EFFETTUATO PREISCRIZIONE PRESSO QUESTA SCUOLA IN DATA _____

SITUAZIONE FAMILIARE

1. _L_ BAMBIN_ PROVIENE DAL NIDO ? NO SI QUALE _____

2. _L_ BAMBIN_ È IN SITUAZIONE DI DEFICIT? NO SI

Se **SI** presentare certificati di specialisti che attestino tipo e gravità del disturbo (consegnare i documenti in **busta chiusa**).

3. _L_ BAMBIN_ PRESENTA EVENTUALI SITUAZIONI SANITARIE PARTICOLARI? NO SI

Se **SI** presentare certificato medico in **busta chiusa**.

4. LA FAMIGLIA È SEGUITA DAI SERVIZI SOCIALI? NO SI

Se **SI** presentare documentazione in **busta chiusa**.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000)

1. ATTIVITÀ LAVORATIVA

LAVORO DEL PADRE: DITTA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

LAVORO DELLA MADRE: DITTA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

2. STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA

L SOTTOSCRITT_ (cognome e nome) _____

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE È RESIDENTE A _____

VIA/CORSO _____ N° _____ È COSÌ COMPOSTA:

• PADRE _____ NATO IL _____

A _____ () STATO CIVILE _____

• MADRE _____ NATO IL _____

A _____ () STATO CIVILE _____

FIGLI:

• Cognome e nome _____

NATO/A _____ IL _____ eventuale scuola frequentata _____

• Cognome e nome _____

NATO/A _____ IL _____ eventuale scuola frequentata _____

• Cognome e nome _____

NATO/A _____ IL _____ eventuale scuola frequentata _____

• Cognome e nome _____

NATO/A _____ IL _____ eventuale scuola frequentata _____

ALTRI CONVIVENTI (indicare Cognome, nome, data e luogo di nascita e il grado di parentela) _____

VACCINI

L SOTTOSCRITT_ DICHIARA CHE _L_ BAMBIN_ DI CUI CHIEDE L'ISCRIZIONE E' STAT_ SOTTOPOST_ ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE E ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA.

l sottoscritt_ consapevole 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, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a comunicare eventuali variazioni.

L'amministrazione della scuola si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

USO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE

Informativa resa ai sensi dell'Art.13 del Reg.Eu. 679/2016

Si informa che:

- a) I dati personali acquisiti con l'autocertificazione rese in occasione della presentazione della domanda d'iscrizione devono essere necessariamente forniti per determinare la graduatoria di ammissione, nonché l'erogazione dei servizi richiesti;
- b) Il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del richiedente nella suddetta graduatoria. La direzione della scuola non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del bambino di cui si chiede l'iscrizione;
- b) I dati raccolti saranno utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni richieste e, sempre nell'ambito delle finalità istituzionali, tali dati potranno essere trasmessi ad Enti pubblici e privati comprese le scuole dell'obbligo, su loro specifica e lecita richiesta in base a specifici obblighi di legge.
- d) l'uso dell'immagine del/della proprio/a figlio/a sarà utilizzato solo per scopi didattici e istituzionali

Il dichiarante ha il diritto di rivolgersi in qualunque momento al Titolare del Trattamento nella persona del Legale Rappresentante della Scuola San Matteo di Nichelino (contattabile per email info@maternasanmatteo.it, telefono al 0116809154 o recandosi in Via San Matteo, 5 - 10042 NICHELINO (TO)) per verificare i dati che lo riguardano e farli aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge.

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il modulo recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

- Art. 316 co. 1 Responsabilità genitoriale. Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.
- Art. 337-ter co. 3 Provvedimenti riguardo ai figli. La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.
- Art. 337-quater co. 3 Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso. Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Il sottoscritto/a:

- Prende atto di quanto sopra esposto
- Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati
- Dichiaro di avere preso visione dell'informativa sulla responsabilità genitoriale

A GARANZIA DELL'ISCRIZIONE PRESSO LA NOSTRA SCUOLA VIENE RICHIESTA LA QUOTA RELATIVA ALL'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 DI € 100,00.

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)
Genitore o chi esercita la potestà. **Nel caso di genitori separati/divorziati o qualora non compaiano nello stesso Stato di Famiglia, è prevista la firma di entrambi i genitori** (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)

RISERVATO ALL'UFFICIO

AI SENSI DELL'ART. 1, comma 1, lettera i) del DPR 445/2000, ATTESTO CHE LA SOTTOSCRIZIONE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA DAL _SIGN_.....
..... Documento N° rilasciato il
..... dal Comune di Pr.....

Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata del documento di riconoscimento, **ai sensi dell'art. 38 del DPR n° 445/2000.**

NICHELINO, _____

La segreteria

N° DOMANDA: _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI GENITORI
- COPIA CODICE FISCALE DEL BAMBINO
- CERTIFICATO VACCINAZIONI O AUTOCERTIFICAZIONE
- € 100,00 QUOTA ISCRIZIONE