

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Istanza contenente dichiarazioni sostitutive dell'atto  
di notorietà e dichiarazioni sostitutive di certificazioni.**  
RESE AI SENSI DEGLI ART. 2 e 4, LEGGE 04/01/68 N. 15  
ED IN APPLICAZIONE DELL'ART. 3,  
LEGGE 15/05/97 N.127 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI  
E DEL D.P.R. 20/10/98 N. 403.

Inizio frequenza: ..... Sezione: .....

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

***Alla Scuola dell'Infanzia Privata Paritaria "LA FAMIGLIA" E.T.S.,  
P.zza Boschiassi, 5 - CASELLE TORINESE***  
Tel/Fax 011/414 97 34 - e-mail: [maternafamiglia@libero.it](mailto:maternafamiglia@libero.it)  
SCUOLA ADERENTE ALLA F.I.S.M. (Federazione Italiana Scuole Materne)

I sottoscritti:

Padre..... cod. fiscale .....

Madre ..... cod. fiscale .....

### **CHIEDONO**

l'iscrizione presso questa scuola dell'infanzia per l'anno scolastico ...../..... del \_\_\_\_\_  
bambin\_ .....

(cognome e nome)

### **E DICHIARANO**

1) che   l   **bambin** è cittadino italiano:  SI -  NO .....  
(se NO indicare la cittadinanza)

è nat    il ..... a..... Prov.....  
(Comune o Stato Estero)

Residente a..... in via.....

Codice fiscale .....

2) di NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE DELL'INFANZIA.

Se **SI** indicare la denominazione e il Comune ove sono ubicate le Scuole:

.....

3) si tratta di trasferimento da altra scuola?  SI -  NO - se **SI'** indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola: .....

4) che 1\_ BAMBIN\_ di cui chiede l'iscrizione è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie per il SSN (Antidifterica, Antitetanica, Antipoliomelitica, Antiepatite B. etc...)

Non è stat\_ sottopost\_ a vaccinazioni

## **SITUAZIONE FAMILIARE**

1) 1\_ BAMBIN\_ proviene dal nido ?  SI -  NO - se **SI'** indicare la denominazione e l'indirizzo della scuola: .....

2) 1\_ BAMBIN\_ presenta eventuali situazioni sanitarie particolari  SI -  NO . Se **SI'** presentare certificato medico.

3) La famiglia è seguita dai Servizi Sociali ?  SI -  NO

Nominativo dell'Assistente Sociale .....

Servizio in cui opera – Indirizzo.....Tel. .....

## **ANNO SCOLASTICO 2025/26**

**TASSA D' ISCRIZIONE: €. 70.00** (comprensivo di assicurazione) per anno scolastico e per tutte le fasce di reddito.

Gli importi delle rette e della mensa possono essere adeguate annualmente agli indici I.s.t.a.t.\* relativo al mese di giugno.

### **QUOTE ASSOCIATIVE (RETTE MENSILI)**

### **PER FASCE DI REDDITO (In base al modello I.S.E.E.)**

Orario normale:

	<i>Reddito annuo pro-capite</i>	<i>Quota per un figlio</i>	<i>Quota per due figli</i>
Da	€. 0	€. 3832.99.....€. 97.50 .....	€. 175.50
Da	€. 3833.00	€. 6021.99.....€. 123.00 .....	€. 221.40
Da	€. 6022.00	€. 9999.99.....€. 133.00 .....	€. 239.40
Oltre	€. 10000.00	.....€. 148.00 .....	€. 266.40

### **Per gli alunni:**

- Anticipatari\*\* maggiorazione di € 20,00 mensili – per il primo anno di frequenza.

**SERVIZIO MENSA\*:** ..... €. 6.95 giornalieri

### **SERVIZIO DI:**

<u>Prescuola ***</u>	Maggiorazione	€. 20.00 mensili.
<u>Doposcuola ***</u>	“”	€. 35.00 mensili.
<u>Occasionale fuori orario:</u>	PRE SCUOLA	€. 3.00 al giorno
	DOPO SCUOLA	€. 4.50 al giorno.

**\*L'adeguamento Istat delle rette e della mensa verrà applicato all'inizio di ogni anno scolastico.**

**\*\*Per alunni “anticipatari” si intendono quei bambini che compiono 3 anni tra Gennaio e Aprile dell'anno successivo a quello in cui iniziano a frequentare la scuola.**

### **I sottoscritti dichiarano:**

di accettare sin d'ora il pagamento della retta massima.

di voler usufruire della riduzione della retta mensile scolastica in base al reddito lordo annuo del nucleo familiare di € ..... (\*) risultante dal Mod. Isee relativo all'anno in vigore nel momento dell'iscrizione **e di fornirlo alla scuola non oltre 31/03/2025**

(\* Retta ridotta da applicare € .....da compilare a cura della scuola)

*L\_ SOTTOSCRITT\_ Dichiara inoltre che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a comunicare eventuali variazioni.*

Fermo restando quanto previsto dall'art. 26 della Legge n. 15/68 l'amministrazione si riserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.

*I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri e della Pubblica Amministrazione. (Regolamento Privacy UE 2016/679).*

*I sottoscritti dichiarano, inoltre, di aver letto in modo integrale il **Regolamento Scolastico\*** e di ACCETTARLO in ogni sua parte.*

Caselle, il\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Il Regolamento Scolastico è consultabile e può essere scaricato dal sito: [www.scuolalafamiglia.it](http://www.scuolalafamiglia.it)

**LA DOMANDA D'ISCRIZIONE VERRÀ ACCETTATA SOLO SE COMPILATÀ IN OGNI SUA PARTE E CORREDATA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NEL REGOLAMENTO.**

**INFORMATIVA PRIVACY GDPR 2016/679 e D.Lgs 101/2018**

**SCUOLA MATERNA LA FAMIGLIA ETS**, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

**a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI**

Titolare del trattamento è **SCUOLA MATERNA LA FAMIGLIA ETS**, e-mail: [maternafamiglia@sicurezzapostale.it](mailto:maternafamiglia@sicurezzapostale.it), con sede in Piazza Boschiassi, 5 - 10072 Caselle T.se (TO) - Italia.

**b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO**

- 1) Dati anagrafici e di contatto (nome, cognome e codice fiscale, numero di telefono);
- 2) Dati sulla salute/religione (inabilità, intolleranze);
- 3) Immagini foto e video;

**c) FINALITA', BASI GIURIDICHE E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO**

La fonte dei dati di cui al punto b è: Dati forniti dall'interessato

- I dati da lei messi a disposizione della scuola, b)1 verranno trattati per consentire la gestione della sua iscrizione e per le comunicazioni con i genitori/tutori legali oltre che per l'emissione della fattura e la gestione della contabilità come da obbligo di legge
- I dati b)2 inerenti alla salute/religione vengono richiesti per poter gestire al meglio le problematiche del soggetto interessato in funzione delle attività che vengono svolte.
- I dati b)3 inerenti foto e video verranno utilizzate dalla scuola al solo scopo di fornire video-ricordo di quanto fatto durante l'anno scolastico. Tali dati saranno trattati solo dopo consenso scritto da parte dell'interessato (genitore o tutore legale)

**d) DESTINATARI**

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del Titolare.

**e) TRASFERIMENTI**

Non sono presenti trasferimenti di Dati Personalni a Destinatari fuori dall'Unione Europea

**f) CONSERVAZIONE DEI DATI**

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate.

I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima.

**g) I SUOI DIRITTI**

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

- Titolare del trattamento ~ **SCUOLA MATERNA LA FAMIGLIA ETS** – P.zza Boschiassi, 5 10072 - Caselle T.se (TO) - Italia - email: [maternafamiglia@sicurezzapostale.it](mailto:maternafamiglia@sicurezzapostale.it)

**(segue Privacy) Espressione di consenso**

I sottoscritti genitori/tutori del bambino:

**PADRE:** \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MADRE:** \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

riguardo i consensi relativi al trattamento si esprime come di seguito indicato:

- relativamente all'uso dei dati foto/video come meglio specificato nell'informativa fornita:

Do il consenso

Nego il consenso

Caselle T.se\_\_\_\_\_



## **STATO DI FAMIGLIA, RESIDENZA E ATTIVITA' LAVORATIVA**

L\_ SOTTOSCRITT\_ .....  
(Cognome e nome)

DICHIARA CHE:

**IL PADRE:** ..... **STATO CIVILE:** .....

É NATO IL: ..... A: .....

É RESIDENTE A: .....

IN VIA: ..... N: .....

RECAPITO TELEFONICO:.....

MAIL :  
.....

É OCCUPATO: FULL TIME  PART TIME

COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO: .....

**LA MADRE:** ..... **STATO CIVILE:** .....

É NATA IL: ..... A: .....

É RESIDENTE A: .....

IN VIA: ..... N: .....

RECAPITO TELEFONICO:.....

MAIL :  
.....

É OCCUPATA: FULL TIME  PART TIME

COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO: .....

1. NOME:..... COGNOME:.....NATO IL:.....

FREQUENTANTE LA NOSTRA SCUOLA: SÌ  NO  SEZIONE:.....

FREQUENTANTE ALTRA SCUOLA IN CASELLE: SÌ  NO

2. NOME:..... COGNOME:.....NATO IL:.....

FREQUENTANTE LA NOSTRA SCUOLA: SÌ  NO  SEZIONE:.....

FREQUENTANTE ALTRA SCUOLA IN CASELLE: SÌ  NO

3. NOME:..... COGNOME:.....NATO IL:.....

FREQUENTANTE LA NOSTRA SCUOLA: SÌ  NO  SEZIONE:.....

FREQUENTANTE ALTRA SCUOLA IN CASELLE: SÌ  NO

Gentile famiglia,

a seguito dell'obbligo da parte della scuola di comunicare annualmente gli importi da voi pagati per rette e spese scolastiche detraibili per vs. figlio/a \_\_\_\_\_,

Vi chiediamo di dichiarare chi effettuerà i pagamenti:

**SEMPRE LO STESSO GENITORE:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**ENTRAMBI I GENITORI (metà anno ciascuno)**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Ricordiamo che quanto sopra dichiarato dovrà corrispondere al nominativo di chi effettua materialmente il pagamento;

**EVENTUALI VARIAZIONI DOVRANNO ESSERE COMUNICATE  
TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA.**

Caselle Torinese, \_\_\_\_\_

Firma (padre) \_\_\_\_\_

Firma (madre) \_\_\_\_\_