



SCUOLA MATERNA
Parrocchia di S. Paolo Ap.

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S 2025/26

PRESENTATA IL.....N°

(compilazione a cura della Direzione)

COGNOME E NOME DEL/LA BAMBINO/A

NATO/A IL

FIGLIO/A DI

E DI

COMUNE DI RESIDENZA

VIA/PIAZZA

CITTADINANZA

TELEFONO TELEFONO

CHIEDIAMO LA COMPILAZIONE DA PARTE DEI GENITORI DELLA SEGUENTE TABELLA:

CRITERI AMMISSIONE SCUOLE dell'INFANZIA PARITARIE di Legnano			AUTOCERTIFICAZIONE DELLA FAMIGLIA		ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO a carico della scuola
			SI	NO	
RESIDENZA	Alunno/a residente sul territorio di Legnano o che già ha presentato richiesta formale al comune di cambio residenza	Pt 100			
	Per le scuole parrocchiali residenza del nucleo in parrocchia	Pt 5			

	Per i non residenti, nonni residenti a Legnano	Pt 2			
SITUAZIONE FAMILIARE	Alunno dva certificato (l.104)	Pt 20			
	Presenza nel nucleo familiare di soggetto disabile diverso dall'utente con certificazione	Pt 10			
	Nucleo familiare in carico ai servizi sociali o alla tutela minori	Pt 10			
	Nucleo monoparentale con bambino/a riconosciuto da un solo genitore o con un genitore deceduto o con un solo genitore esercente la potestà genitoriale	Pt 5			
	Famiglia monoparentale con genitori separati, divorziati, celibi, nubili che NON coabitano	Pt 4			
	Genitori che lavorano entrambi	Pt 4			
	Nucleo familiare con un solo genitore lavoratore	Pt 1			
	Fratelli/sorelle frequentanti la stessa scuola/istituto nello stesso anno scolastico	Pt 5			
	Fratelli/sorelle usciti o uscenti dalla stessa scuola/istituto	Pt 4			
Extra	Bambino di 4/5 anni (salvo disponibilità di posti)	Pt 15			
TOTALE PUNTEGGIO					
A parità di punteggio, vale l'ordine di presentazione della domanda in formato sia cartaceo che online					
DATA DI CONSEGNA DELLA DOMANDA					

PER TUTTO QUANTO SOPRA DICHIARATO, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

Luogo, data _____

Nome e Cognome madre (genitore 1) _____

Padre (genitore2) _____

Firma leggibile madre (genitore 1) _____

padre (genitore2) _____

In caso di firma unica, è necessario compilare anche la dichiarazione che segue.

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e del 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Luogo e data ,

Firma di un solo genitore

Oggetto: **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, Regolamento UE 679/16**

Gentile Signore/a,
desideriamo informarLa che il regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della Domanda di Iscrizione ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi. Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il fanciullo che usufruirà dei nostri servizi o i Suoi famigliari, raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista di attesa;
2. il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del fanciullo, di colui che esercita la potestà, la residenza) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del Suo e degli altri fanciulli. Inoltre il mancato conferimento di alcune informazioni potrebbe non consentirci la corretta valutazione delle componenti reddituali necessarie alla definizione dei parametri economici;
3. in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
4. se l'iscrizione non avrà corso i dati forniti saranno cestinati;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto, ad esclusione dicomunicazioni legate a normative di legge;
6. se l'iscrizione verrà confermata, in sede di compilazione della Scheda Personale del fanciullo Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività;
7. E' previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione ditale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
8. Titolare del trattamento è la scrivente Scuola Materna San Paolo.
9. Responsabile dei trattamenti è Don Walter Zatta al quale potrà rivolgersi presso i recapiti della scrivente per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento, blocco;
10. le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Del/la fanciullo/a _____

A seguito dell'informativa fornitami **do il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità ditrattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Luogo

data

Firma leggibile

Firma leggibile
