

DOMANDA DI ISCRIZIONE a. s. 2026/2027

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELLA "SCUOLA MATERNA MARIA MAFFEI – FOND. P. BOSSI"

Via Matteotti,52 – 21050 PORTO CERESIO – (VA) tel. 0332-919153 E-Mail segreteria@scuolamaternamaffei.it

l sottoscritt _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' stess alla **SEZIONE PRIMAVERA** per l'anno scolastico **2026/2027**

☐ **giornata intera** ☐ **mezza giornata**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn _____ **Codice Fiscale** _____
Cognome e nome

è nat_ a _____ il _____

è Cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via / Piazza _____

telefoni _____ EMail _____

proviene dalla Scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

— è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da :

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

Data _____

FIRMA del Padre e della Madre

(Padre)

(Madre)

Firma di autocertificazione (Legge 15/98 127/97 131/98)
da sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda all'impiegato della scuola.

In caso di separazione dei coniugi, ha avuto l'affidamento ☐ la madre ☐ il padre

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

INFORMATIVA EX ARTT. 13-14, GDPR UE/2016/679 e D.Lgs 101/2018

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito “**Regolamento**”) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati.

In osservanza al principio di trasparenza previsto dall’art. 5 del Regolamento in qualità di Titolare del Trattamento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza, i Suoi diritti ed in conformità alla policy privacy dell'Ente/Azienda. L'Ente/Azienda si impegna inoltre a trattare i Suoi dati nel rispetto del principio di “minimizzazione”, ovvero acquisendo e trattando i dati limitatamente a quanto necessario rispetto alle seguenti finalità:

◊ Per il trattamento **BANCA DATI ALUNNI GENITORI:**

- a) Ove necessario, esercitare eventuale attività di recupero crediti e assicurare la tutela legale in caso di controversie con il cliente
- b) Gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella struttura educativa, acquisendo anche dati particolari
- c) Gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella struttura educativa Valutare il livello di autonomia del fanciullo Organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito Essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità Attività ricreative educative didattiche Produzione del Fascicolo Personale, foto registrazioni dvd
- d) **GESTIONE DATI FISCALI E CONTABILI**

Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte.

L'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato con modalità cartacee e strumenti informatici nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate di cui all’art. 32.1 del Regolamento, e con l’osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la relativa integrità, riservatezza e disponibilità.

Fonte da cui hanno origine i dati

I dati sono raccolti presso l'interessato (genitori o chi ne fa le veci)

CATEGORIE DI DESTINATARI

I Suoi dati personali potranno essere comunicati, in stretta relazione alle finalità sopra indicate, ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

- a) MIUR Ministero dell'Università e della Ricerca
- b) Associazioni di categoria
- c) Banche
- d) Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata
- e) Altre amministrazioni ed enti pubblici
- f) ATS (EX ASL)
- g) Assicurazioni
- h) Lavoratori dipendenti
- i) Istituto Scolastico
- j) Genitori

La informiamo inoltre che:

- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere a), d), e), f), g) costituisce un obbligo di legge al quale il Titolare deve ottemperare;
- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere b), c), d), e), f), g), h) è necessaria per dare esecuzione al contratto di cui Lei è parte;
- la comunicazione dei Suoi dati alle categorie di soggetti di cui alle lettere i) e j) potrà essere effettuata solo previa acquisizione del Suo consenso.

In relazione a tali categorie di destinatari, il Titolare del Trattamento si impegna ad affidarsi esclusivamente a soggetti che prestino garanzie adeguate circa la protezione dei dati, e provvederà a nominarli Responsabili del Trattamento ex art. 28 del Regolamento.

L'elenco dei Responsabili del Trattamento è disponibile presso l'Ente/Azienda e potrà prenderne visione previa richiesta al Titolare del Trattamento. I Suoi dati, inoltre, verranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, da parte del personale dipendente e/o collaboratore dell'Ente/Azienda, appositamente autorizzato e istruito dal Titolare ai sensi dell'art. 29 del Regolamento.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria e in caso contrario previo consenso scritto

TRASFERIMENTO DI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

Conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati. Art. 5 comma 1 lettera e) Regolamento UE 2016/679. Art. 5.1 lett e) Reg. UE 2016/679 Criteri per la determinazione del periodo di conservazione dei dati personali

DIRITTI RICONOSCIUTI ALL'INTERESSATO

In ogni momento potrà esercitare, nei confronti del Titolare, i Suoi diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento.

In particolare, in qualsiasi momento, Lei avrà il diritto di chiedere:

- l'accesso ai suoi dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione;
- la limitazione del loro trattamento.

Avrà inoltre:

- il diritto di opporsi al loro trattamento se trattati per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del Trattamento, qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali;
- il diritto di revocare in qualsiasi momento il Suo consenso in relazione alle finalità per le quali questo è necessario;
- il diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto di chiedere e ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali a Lei riferibili.
- Diritto di rivolgersi all'autorità nazionale del garante

IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del Trattamento è:

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ARTT. 7, 13 E 14 REG. UE 2016/679 E D.LGS 101/2018

Il/La sottoscritto Sig./Sig.ra padre _____, nato/a a _____, il __/__/__, e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

Il/La sottoscritto Sig./Sig.ra madre _____, nato/a a _____, il __/__/__, e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

Il/La sottoscritto Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____, il __/__/__, e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

DICHIARANO

Per il/la proprio/a figlio/a.....

di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento

l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima e di consentire o negare le seguenti specifiche di trattamento:

FINALITA'	CONSENTE	NEGA
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: Dati idonei a rivelare le convinzioni religiose / stato di salute , eccetto i dati indispensabili per l'iscrizione e la frequenza alla scuola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: Foto, Videoregistrazioni, DVD, (anche a professionisti incaricati del settore, dalla scuola), per attività didattiche AD USO INTERNO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: Foto, Videoregistrazioni, DVD in ambito pubblico SITO WEB DELLA SCUOLA, PAGINA FACEBOOK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: Foto SUL GRUPPO WHATSAPP DELLA SCUOLA (privato della classe)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e in particolare i dati: Foto SULL'APPLICAZIONE PRIMA SCUOLA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
alla comunicazione dei propri dati personali ad altro Istituto Scolastico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Luogo e Data _____

L'interessato

Titolare della responsabilità genitoriale*

(madre) _____

(padre) _____

(chi ne fa le veci) _____

*Nel caso la sottoscrizione avvenga da parte di un solo genitore, si ricorda che il sottoscrittore accetta esplicitamente la seguente condizione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del

Elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Sarà necessario allegare copia del documento d'identità di ogni persona inserita nel presente elenco

nome e cognome	rapporto o parentela

Firma leggibile

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto

consente che il figlio

frequentante la SCUOLA MATERNA MARIA MAFFEI FOND.P.BOSSI

di PORTO CERESIO (Varese)

P A R T E C I P I

alle uscite guidate in programma per l'anno scolastico **2026 /2027** nel Comune di Porto Ceresio, a piedi o in pulmino.

Circa le responsabilità si fa riferimento agli art. 2043, 2048 e seguenti del Codice Civile ed agli art. 18, 22, 23 e 24 del T.U. 10/1/1957 n. 3.

Data:.....

IL GENITORE (o chi ne fa le veci)

Servizio di PRE / POST ASILO anno scolastico 2026/2027

Si invitano i genitori interessati ai servizi di pre e post – asilo per l’anno scolastico 2025/2026 a volere gentilmente **compilare il tagliando in calce**

PRE ASILO dalle 7:15 alle 8:15 : costo mensile € 40.00 - costo saltuario 5 € al giorno

POST ASILO dalle 15:15 alle 17:30: costo mensile € 70.00 - costo saltuario 10 € al giorno

POST ASILO dalle 15:15 alle 18:30: costo mensile €100.00 - costo saltuario 15 € al giorno

Si anticipa che i servizi saranno effettuati solo se verrà raggiunto un numero minimo di **cinque** bambini iscritti mensilmente per ciascun servizio.

COGNOME E NOME DEL BAMBINO _____

SONO INTERESSATO AL SERVIZIO DI PRE-ASILO SI NO

ORARIO: DALLE h ALLE h.....

TUTTO IL MESE SI NO

SALTUARIO SI NO

Firma _____

COGNOME E NOME DEL BAMBINO _____

SONO INTERESSATO AL POST-ASILO SI NO

ORARIO: DALLE h ALLE h.....

TUTTO IL MESE SI NO

SALTUARIO SI NO

—

Firma _____

NORME PER LA FREQUENZA ALLA SEZIONE PRIMAVERA
ANNO SCOLASTICO 2026/2027

1. Sono ammessi i bambini dai due anni (compiuti entro il 31.12.2026) ai tre anni.
2. Le iscrizioni potranno essere inviate tramite mail al seguente indirizzo: segreteria@scuolamaternamaffei.it oppure consegnate in segreteria previo appuntamento telefonico

Le iscrizioni si potranno effettuare a partire dal giorno 12 Gennaio 2026 fino al giorno 20 febbraio 2026

Per l'ammissione alle classi si procederà dando la precedenza ai bambini residenti; nel momento in cui venisse raggiunto il numero massimo consentito di iscritti, si procederà seguendo una lista di attesa stilata tenendo conto dei criteri indicati nel regolamento interno.

3. La Scuola Materna è aperta tutti i giorni feriali, tranne il sabato.

ORARIO TEMPO PIENO

L'entrata avviene dalle 8.15 alle 8.45; l'uscita dalle 15.00 alle 15.15. Uscita intermedia dalle 13:00 alle 13:15

ORARIO RIDOTTO

L'entrata avviene dalle 8.15 alle 8.45; l'uscita dalle 13.00 alle 13.15.

Si raccomanda di rispettare l'orario.

Non si consegneranno i bambini fuori orario, se non per validi motivi

I bambini saranno affidati ai genitori o a **persone maggiorenni, autorizzate.**

4. Il Consiglio di Amministrazione ha fissato la quota annuale di **iscrizione in Euro 70,00 così suddivisa:**
Euro 55,00 iscrizione annuale comprensiva di assicurazione infortuni alunni;
Euro 15,00 tessera associativa;
nel caso di iscrizione contemporanea di più fratelli, le quote di iscrizione successive alla prima saranno ognuna di **Euro 45,00 annui**;
Le quota comprensiva dell'iscrizione annuale e della tessera associativa dovrà essere versata, contestualmente all'inoltro della domanda d'iscrizione, tramite bonifico bancario intestato a:
Scuola Materna Maria Maffei Fond. P. Bossi
IBAN: IT46G0569650420000003130X62

5. La quota fissa di frequenza mensile, dal 01/09/2026 è di Euro 255; a questa si aggiungono Euro 5,00 al giorno per il buono pasto, che in caso di assenza non verranno corrisposti.

È possibile iscrivere il bambino con orario di frequenza ridotta dalle h 8 .00 alle h 13:00 e la quota fissa mensile sarà di 215 € anziché di 255 €. A questa si aggiungeranno sempre 5 € al giorno di buoni pasto

In caso di iscrizione di due fratelli verrà effettuato uno sconto di 20 € sul fisso della retta mensile di uno dei due bambini iscritti.

L'attività didattica si svolge per 10 mesi all'anno, da Settembre a Giugno, **pertanto la quota fissa di frequenza mensile è dovuta per l'intero periodo, sia che il bambino frequenti sia che non frequenti, non potendo più essere sopportato dall'Ente il mancato introito per le assenze, di qualsiasi genere.**

La retta dovrà essere versata entro il 15 del mese. I pagamenti dovranno essere effettuati con bonifico bancario.

6. **Altri servizi:**

PRE ASILO dalle 7:15 alle 8:15 : costo mensile € 40.00 - saltuario 5 € al giorno

POST ASILO dalle 15:15 alle 17:30: costo mensile € 70.00 - saltuario 10 € al giorno

POST ASILO dalle 15:15 alle 18:30: costo mensile € 100.00 - saltuario 15 € al giorno

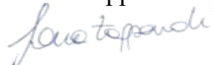
Si anticipa che i servizi saranno effettuati solo se verrà raggiunto un numero minimo di cinque bambini iscritti mensilmente per ciascun servizio.

7. All'atto dell'iscrizione, il genitore è tenuto a leggere la presente normativa e firmare i moduli per accettazione e consenso L. 196/03. Chi desidera prendere visione del regolamento interno, può consultare la copia affissa all'albo della scuola oppure visitare il sito www.scuolamaternamaffei.it

IL CONSIGLIO D' AMMINISTRAZIONE

Il Presidente

Sara Zapparoli



Porto Ceresio,

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno

Dichiara

- **di aver letto, all'atto dell'iscrizione, le norme di frequenza della Scuola Materna per l'anno scolastico 2026/2027 e di accettarle.**
- **di portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo**

In Fede

.....

RICHIESTA TESSERA SOCI ANNO

PORTO CERESIO, li

Cognome.....

Nome.....

Indirizzo.....

CAP.....Città.....

.....

Tel

Email.....

FIRMA.....