

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
"MATER DEI"

Via Meomartini 116 – Benevento  
Tel. 0824-313287  
E.mail: scuolainfanziamaterdei@gmail.com  
PEC: [scuolamaterdeibn@pec.it](mailto:scuolamaterdeibn@pec.it)

C.M. BN1A01900D C.F.80004070647

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
"MATER DEI"**

\_ I \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste a seguito dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_ a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'Anno Scolastico **2024/2025**, impegnandosi a versare la quota d'iscrizione di € **140,00** (centoquaranta/00), il contributo mensile di € **150,00** (centocinquanta/00) e la quota di € **4.50** (quattro/50) per ogni singolo pasto completo, da versare -soltanto quando si usufruisce del servizio- alla società cooperativa OMNIA PLUS che fornisce il servizio mensa; di avvalersi, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario: **entrata h.8.00 uscita h. 15.00 dal lun al ven; il sabato h.8.00-h.12.00.**

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 \_ I \_ bambin\_ \_\_\_\_\_ è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_ è residente a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ **(indicare almeno 2 numeri),**

E.MAIL \_\_\_\_\_

che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

(titolo di studio)

\_\_\_\_\_  
(occupazione Padre)

\_\_\_\_\_  
(occupazione Madre)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

Firma di autocertificazione

\_\_\_\_\_  
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario. N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

...I sottoscritt ..... genitore del bambino.....

dichiara di aver preso visione e di accettare quanto appresso specificato per l'anno scolastico 2024-2025: del Regolamento interno della Scuola dell'Infanzia, in particolare l'art. 10 comma b) che recita: **"...Le famiglie sono tenute al pagamento della quota entro i primi 5 gg di ogni mese, a mezzo Bonifico Bancario o Postale oppure presso la Segreteria. Le somme versate non sono in nessun caso rimborsabili. La sospensione temporanea o definitiva dalla frequenza per qualsiasi motivo da parte dell'iscritto non dispensa o esonera dall'obbligo del pagamento totale del costo mensile fino al termine dell'anno scolastico. Alla condizione di morosità prolungata nel tempo consegue, dopo solleciti diretti, la perdita del diritto di frequenza, mediante apposito provvedimento";** dell'obbligo di versare il contributo stabilito dalla Scuola **per intero** da settembre a giugno compresi, **indipendentemente dalle assenze del bambino.**

Inoltre, il sottoscritto è a conoscenza della delibera del Consiglio di Istituto n. 12 del 13-12-2018, in cui si stabilisce che, a completamento del modulo di iscrizione, bisognerà effettuare un versamento, come contributo volontario (N.M. Prot.nr.312 del 20-03-2021e N.M. Prot nr.593 del 07-03-2013), di €140,00 (centoquaranta/00) per assicurazione alunni, insegnamenti aggiuntivi e il residuo sarà investito per l'acquisto di materiale ad uso didattico.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(Genitore o chi esercita la potestà)

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'Insegnamento della Religione  
Cattolica per l'anno scolastico 2024/2025**

Alunno/a \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica richiedendo il cambio dell'opzione per l'anno scolastico successivo entro la data di scadenza delle iscrizioni.

- a)  Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- b)  Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi esercita la potestà.

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

<b>Modulo per il consenso ex art. 23 D.L n.196/03</b> <b>per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie</b>
--

**Il/la sottoscritto/a**, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/03 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", **esprime il proprio consenso** per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

<b>Foto ricordo</b> di gruppo, da consegnare alle famiglie.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Foto e/o video inerenti l'attività didattica:</b> da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo e/o per la pubblicazione sul sito web e/o sulla pagina fb della scuola e/o sui gruppi WhatsApp dei genitori e/o su altri eventuali social network che la scuola si riserverà di attivare, previa comunicazione alle famiglie.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Elaborati prodotti dai propri figli</b> in occasione di manifestazioni eventi e progetti e manifestazioni e ne autorizza la pubblicazione sul sito web e sulla pagina fb della scuola e/o sui gruppi WhatsApp dei genitori e/o su altri eventuali social network che la scuola si riserverà di attivare, previa comunicazione alle famiglie..	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Video e/o foto effettuate dai genitori</b> in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, Carnevale, altro....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Video o foto effettuate dal personale della scuola</b> per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Comunicazione dei dati ad agenzie di viaggio e strutture ricettive</b> (nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di gite scolastiche, viaggi d'istruzione e campi scuola).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Comunicazione dei dati a ditte fornitrici di altri servizi</b> (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Comunicazione dei dati ad imprese esercenti servizi di assicurazione</b> (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta, hanno effetto per l'intera durata del corso di scuola dell'infanzia.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(Genitore o chi esercita la potestà)

**N.B.: Ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di Segreteria.**