

**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

|  |
| --- |
| **ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CASA DEI BAMBINI “M. VIRGILLITO”** | | |
| Nome della Scuola | | |
| **PIAZZA FERRAVILLA, 2** | **MILANO** | **20129** |
| Indirizzo | Località | CAP |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ISCRIZIONE** |

|  |
| --- |
| Il sottoscritto *(cognome e nome ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario |

|  |
| --- |
| **CHIEDE** |

|  |  |
| --- | --- |
| l’iscrizione a codesta scuola per l’anno scolastico **2025**  / **2026** del bambino: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(cognome e nome del bambino)* | *(codice fiscale del bambino)* |

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

Religione: Cattolica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha frequentato servizi per l’infanzia (0 – 3 anni) ………

presso…………………………………………………………………………………………….……………

…………………………………………………………………………………………………………

**Allergie**: **è necessario fornire il certificato che attesti la presenza dell’allergia** …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

che la propria famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

**Padre**: Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Madre**: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che la propria famiglia è composta, oltre ai genitori e il bambino/a, da:

cognome e nome luogo e data di nascita parentela

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del DPR 445:2000, consapevole dei reati in cui incorre per dichiarazione false e mendaci delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARA INOLTRE:

1. di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
2. di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l’IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e

rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell’insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino

1. di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
2. di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

* N.B. Qualora il bambino/a si ritiri la tassa dell’iscrizione non è rimborsabile.
* In caso di ritiro del bambino/a la Direzione si riserva, analizzando il caso specifico, di concordare condizioni di versamento diverse di quanto dovuto dal momento del ritiro fino a giugno.

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile (\*) Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile (\*) Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.

|  |
| --- |
| **REGOLAMENTO UE 679/16** |

In ottemperanza alle disposizioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 679/16 D. Lgs.vo 196/2003 e alla iscrizione e alla frequenza di un bambino alla scuola dell’infanzia, si comunica che i dati riguardanti l’utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

1. **FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI:**
2. Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l’ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l’organizzazione, la conservazione, l’elaborazione, la modificazioni, la selezione, l’estrazione, il raffronto, l’utilizzo, l’interconnessione, il blocco,

la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

b. I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della Scuola e, in particolare, alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della Scuola.

c. Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

1. **CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

1. **RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI**

L’eventuale rifiuto da parte dell’interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2 comporta l’impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto1.

1. **COMUNICAZIONE DEI DATI**

I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a:

FISM, Scuole Primarie, Enti Assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti.

1. **DIFFUSIONE DEI DATI**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

1. **DIRITTI DELL’INTERESSATO**

Ai sensi degli Artt. 15/16/17/18/19/20/21/ del Regolamento UE 679/2016 L’art. 7 T.U. conferisce l’interessato può esercitare specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; l’interessato ha diritto

di avere conoscenza dell’origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al

trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l’interessato ha

inoltre diritto di ottenere l’aggiornamento, la rettificazione e l’integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione

in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l’interessato ha il diritto di opporsi, per motivi

legittimi, al trattamento dei dati.

1. **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CASA DEI BAMBINI “M. VIRGILLITO”** | | |
| Nome della Scuola | | |
| **PIAZZA FERRAVILLA, 2** | **MILANO** | **20129** |
| Indirizzo | Località | CAP |
| **CASA DEI BAMBINI “M. VIRGILLITO”** | | |
| **Casa dei Bambini**  **Michelangelo Virgillito**  **Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZZAZIONI** | | | | |
| **CASA DEI BAMBINI “M. VIRGILLITO”** | | | | |
| **Nome della Scuola** | | | | |
| **PIAZZA FERRAVILLA, 2** | | | **MILANO** | **20129** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Il sottoscritto *(cognome e nome ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario | | | | di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | *(cognome e nome del bambino)* | *(codice fiscale del bambino)* | | |  |  | | --- | | **DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.**  In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, autorizza espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi. |  |  |  | | --- | --- | | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto *(cognome e nome ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |  |
| in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario | |  |
| di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *(cognome e nome del bambino)* | *(codice fiscale del bambino)* | |



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

**“Materiale fotografico e/o Audiovisivo”**



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:   |  |  | | --- | --- | | [SI] [NO] | realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell’anno scolastico; | | [SI] [NO] | realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive; | | [SI] [NO] | utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno) | | [SI] [NO] | **Fornire alle Rappresentanti gli indirizzi**  Diamo, inoltre, il consenso affinché gli indirizzi mail da noi forniti vengano comunicati alle rappresentanti di classe *pro tempore* e a tutti i genitori degli alunni iscritti per l’anno  in corso, all’unico scopo di permettere lo scambio di corrispondenza inerente l’attività scolastica della scuola. |     Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Regolamento UE 679/16 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante “La scuola a prova di privacy”, qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito. |
|  |





**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

**“Uscite didattiche, religiose e ricreative**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | [SI] [NO] | Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.; | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma leggibile Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



**Casa dei Bambini**

**Michelangelo Virgillito**

**Scuola dell’infanzia paritaria Metodo Montessori**

Per l’ iscrizione: 580,00 €.

(Di cui: 160 ,00 € iscrizione + 420,00 € prima rata per il mese di settembre )

Dati per il bonifico

Intestato a : ISTITUTO ORFANELLE MADONNINA DEL DUOMO –

Piazza Ferravilla 2 – 20129 Milano

BANCA INTESASANPAOLO

IBAN: IT35 N030 6909 6061 0000 0119 666

Certificato Vaccinazioni

Grazie!

La direzione