



Comune di Carate Brianza
SETTORE ISTRUZIONE – CULTURA – SPORT – AMBIENTE

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA A.S.
2023/2024**

I SOTTOSCRITTI

DATI DEI GENITORI compilare almeno uno dei due genitori

Nome	Cognome	Codice fiscale	
Nato/a a	il	Nazione (se stato estero)	
Residente a:	Provincia	Indirizzo e numero civico	Cap
Tel. Abitazione	Cell.	Indirizzo e-mail	

Nome	Cognome	Codice Fiscale	
Nato/a a	il	Nazione (se stato estero)	
Residente a:	Provincia	Indirizzo e numero civico	Cap
Tel. Abitazione	Cell.	Indirizzo e-mail	

CHIEDONO L' ISCRIZIONE

Alla Scuola Comunale dell'Infanzia per l'anno scolastico 2023/2024 del figlio/a

Cognome	Nome	Codice fiscale	
Nato/a a	il	Sesso M F	Nazione

alla Scuola Comunale dell'Infanzia di Via **Sciesa** **Agazzi**

Provenienza Asilo Nido, Scuola dell'Infanzia, Altro _____



Comune di Carate Brianza

AUTORIZZA ad affidare il proprio figlio/a all'uscita della scuola alle sotto indicate persone maggiorenti, SOLLEVANDO l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità:

1. Nome e cognome _____ nato il ___/___/___ grado parentela _____
2. Nome e cognome _____ nato il ___/___/___ grado parentela _____
3. Nome e cognome _____ nato il ___/___/___ grado parentela _____
4. Nome e cognome _____ nato il ___/___/___ grado parentela _____

- DATI PARTICOLARI -

Qualora esistano situazioni particolari da segnalare relative a diete speciali, stato di salute, disagio sociale o altro che sia meritevole di evidenziazione al personale preposto, vi invitiamo a compilare i sottostanti campi e letta l'informativa, dare il consenso al trattamento ex Art. 9 del GDPR.

- PROTEZIONE DEI DATI -

Il Comune di Carate Brianza Titolare del trattamento, la informa che, per dare seguito alla presente richiesta, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 novellato.

La invitiamo, prima di procedere, a consultare l'informativa completa pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.caratebrianza.mb.it/it/privacy> e disponibile presso gli uffici dell'Ente, all'interno della quale sono specificati le informazioni del suddetto trattamento, conformemente all'Art. 13 del GDPR.

Il sottoscritto _____ dichiara inoltre che:

a) La SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI è la seguente: obbligatorio almeno un genitore

- | | <u>padre</u> | <u>madre</u> |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ● LAVORATORE AUTONOMO/DIPENDENTE | | |
| Con orario di lavoro superiore o uguale a 36 ore settimanali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Con orario di lavoro compreso tra 20 e 35 ore settimanali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Con orario di lavoro inferiore a 20 ore settimanali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● LAVORATORE OCCASIONALE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● LAVORATORE STAGIONALE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Comune di Carate Brianza

- STUDENTE
- DISOCCUPATO

b) Sussiste il **BISOGNO SOCIALE** dovuto a:

- Nucleo familiare incompleto con assenza di un genitore per decesso, separazione, donna nubile. (allegare documentazione / autodichiarazione attestante la suddetta condizione) .
- Bambini seguiti dai servizi, su proposta del competente Servizio Sociale.
- Presenza di altri figli da 0 a 6 anni.
- Portatore di handicap (Legge 05.02.92 n. 104), (allegare documentazione attestante la suddetta condizione).

Si chiede di indicare il nominativo del genitore al quale intestare i bollettini di pagamento

.....

FAMIGLIA

Situazioni familiari da segnalare _____

Esistono sentenze del tribunale che regolano l'esercizio della patria potestà genitoriale Si No

ALIMENTAZIONE:

CHIEDE: Dieta per motivi sanitari (CERTIFICAZIONE MEDICA)

Dieta motivi religiosi con esclusione SOLO CARNE DI MAIALE TUTTA LA CARNE
altri alimenti da escludere: _____

SALUTE

Eventuali problemi di salute _____

Deve assumere farmaci salvavita Si No

in caso affermativo si ricorda di produrre le necessarie certificazioni per la somministrazione a scuola.

DOCUMENTI DA ALLEGARE (obbligatoriamente)

AII.\ :

- certificato e/o tessera vaccinazioni
- carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori
- certificato lavoro padre con indicazione degli orari di lavoro



Comune di Carate Brianza

- certificato lavoro madre con indicazione degli orari di lavoro
- autocertificazione per lavoratori autonomi (P. IVA - Codice Fiscale)
- ricevuta quota iscrizione di € 50,00 da versare tramite bonifico:
COMUNE DI CARATE BRIANZA - IBAN: IT82 B 05696 32730 000020001X06
- Dichiarazione Isee: qualora non si disponga della dichiarazione in corso di validità, la stessa potrà essere inviata entro il 30 giugno al seguente indirizzo mail istruzione@comune.caratebrianza.mb.it

- PROTEZIONE DEI DATI -

Il Comune di Carate Brianza Titolare del trattamento, la informa che, per dare seguito alla presente richiesta, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 novellato.

La invitiamo, prima di procedere, a consultare l'informativa completa pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.caratebrianza.mb.it/it/privacy> e disponibile presso gli uffici dell'Ente, all'interno della quale sono specificati le informazioni del suddetto trattamento, conformemente all'Art. 13 del GDPR.

-TARIFE -

FASCE ISEE	QUOTA FISSA MENSILE	QUOTA PASTO	QUOTA CONFERMA ANNUALE	QUOTA MENSILE PRE SCUOLA	QUOTA MENSILE POST SCUOLA
da 0,00 a 1.000,00	esenzione	esenzione	esenzione	esenzione	esenzione
da 1.001,00 a 3.000,00	€ 23,54	€ 1,18	€ 10,70	€ 5,35	€ 10,70
da 3.001,00 a 6.000,00	€ 35,31	€ 2,35	€ 16,05	€ 13,91	€ 22,47
da 6001,00 a 11.000,00	€ 57,67	€ 3,10	€ 21,40	€ 19,26	€ 27,82
da 11.001,00 a 17.000,00	€ 72,97	€ 3,75	€ 24,61	€ 24,61	€ 32,10
da 17.001,00 a 23000,00	€ 77,68	€ 3,96	€ 28,89	€ 27,29	€ 35,31
da 23.001,00 a 30.000,00	€ 85,92	€ 4,28	€ 32,10	€ 29,96	€ 39,59
oltre 30.000,00	€ 94,16	€ 4,71	€ 35,31	€ 32,10	€ 42,80

1. Per gli utenti non residenti a Carate Brianza, le tariffe devono intendersi maggiorate del 20% rispetto alla fascia di appartenenza.
2. Quota d'iscrizione da versarsi solo il primo anno: € 50,00 non rimborsabili.
3. In caso di assenza giustificata con certificato medico di durata minima di sette giorni consecutivi, alla quota fissa della retta mensile, come sopra determinata, è applicato uno sconto del 5%.
4. In caso di contemporanea frequenza della scuola comunale dell'infanzia da parte di due fratelli, alla quota fissa della retta mensile relativa al secondo fratello, come sopra determinata, è applicato uno sconto del 20%.



Comune di Carate Brianza

5. Nel caso in cui, tra due fratelli, il primo frequenti la scuola comunale dell'infanzia e il secondo l'asilo nido comunale, alla quota fissa della retta mensile relativa al primo fratello, come sopra determinata, è applicato uno sconto del 20 %.
6. La mancata produzione dell'ISEE comporterà l'applicazione della tariffa massima.
7. Una volta iscritti al servizio, il pagamento della quota fissa e dei servizi di pre e post scuola è dovuto, anche in caso di mancata frequenza.

Carate Brianza, _____

Firma di entrambi i genitori

DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver compilato quanto sopra in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317^{ter}, e 337^{quater} del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____