

## **ALLEGATO 1**

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. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti per la compilazione della **Scheda Personale** 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 del Regolamento predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
  - a) gestire nel miglior modo possibile l’inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
  - b) valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
  - c) organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
  - d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email)
  - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento).
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell’interesse del fanciullo. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
  - a) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l’invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
  - b) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
  - c) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
  - d) compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- 4) i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;
- 5) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 6) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell’intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al fanciullo. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel **Fascicolo Personale** che accompagnerà il fanciullo nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
  - a) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnati della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
  - b) una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l’attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi, per la durata di 5 anni, accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;
- 7) durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l’ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
- 8) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;

- 9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare;
- 10) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
- 11) titolare del trattamento è la scrivente **Associazione "MATERNA SAN DOMENICO"** Piazza San Giovanni, 8 – 12084 Mondovì – tel. 0174 40819 – info@maternasandomenico.it;
- 12) responsabile dei trattamenti è il sig. **UGO BRIGNONE** al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
- 13) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

---

**NOTA: Consenso al trattamento da ritagliare lungo la linea tratteggiata sottostante e restituire alla Scuola insieme alla domanda di iscrizione.**

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

**Luogo e data**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_

A seguito dell'informativa fornитami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguitamento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

**3): trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:**

do il consenso                                    nego il consenso

**punto 5): vincoli religiosi o di altra natura**

allego richiesta

**punto 6/a): trasmissione copia del Fascicolo Personale ad altra scuola**

do il consenso                                    nego il consenso

**punto 6/b): conservazione del Fascicolo Personale**

do il consenso                                    nego il consenso

Firma leggibile

---

padre o chi ne fa le veci

---

madre o chi ne fa le veci

**(ALLEGATO 2)**  
**REGOLAMENTO DELLA SCUOLA D'INFANZIA**  
**"MARIA IMMACOLATA"**

1. La nostra Scuola dell'Infanzia paritaria, autonoma, inserita nel sistema nazionale di istruzione, svolge un servizio pubblico e si propone l'educazione integrale del bambino: ne cura perciò la formazione morale, religiosa, intellettuale, sociale e fisica. Aiuta i bambini a conoscersi, a crescere insieme, a volersi bene.
- 2 . I genitori sono sollecitati a partecipare agli incontri formativi organizzati per loro ed a tenere contatti frequenti con la Coordinatrice e le educatrici.
- 3 . I rapporti tra educatrici e genitori si ispirano a cordialità, lealtà, collaborazione e si attuano nella reciproca comprensione, nella fiducia e nella cordiale intesa.
- 4 . I genitori potranno **fare riferimento alla Coordinatrice per eventuali inconvenienti o informazioni riguardanti la Scuola. La Coordinatrice e le Insegnanti declinano ogni responsabilità dal momento in cui il bambino viene consegnato al genitore o chi per esso.**
- 5 . Gli incontri individuali con i genitori saranno concordati con le insegnanti e quando se ne riscontrerà la necessità.
- 6 . Il personale della Scuola Materna non può somministrare medicinali.
7. In caso di sospette o manifeste forme virali o infettive o infestazioni presenti (es. congiuntivite, malattie esantematiche, stati febbrili, pediculosi,...) la Scuola è tenuta a contattare i genitori che si impegnano a recuperare il bambino quanto prima possibile per gli accertamenti medico/pediatrici del caso. La Scuola si attiene al documento con le indicazioni in caso di problemi di salute dei bambini, redatto dalla Dottoressa Fusco, Direttore SC pediatria Mondovì.
8. A seguito di traumi ortopedici, che richiedono l'utilizzo di dispositivi medici quali: gessi, bendaggi rigidi, stecche, ecc..., il bambino potrà essere riammesso a Scuola previa presentazione di certificato rilasciato dal pediatra, che ne attesti l'idoneità fisica a poter frequentare l'ambiente scolastico.
9. A seguito di intervento chirurgico di qualsiasi genere, il bambino potrà essere riammesso a Scuola previa presentazione di certificato rilasciato dal pediatra o dal medico che ha effettuato l'intervento, che ne attesti l'idoneità fisica a poter frequentare l'ambiente scolastico.
10. **L'iscrizione del bambino alla Scuola Materna costituisce un impegno alla frequenza.**
11. **La retta a seguito di convenzione con il Comune di Mondovì, verrà determinata in base alla presentazione del reddito ISEE e precisamente:**  
**per famiglie con reddito ISEE inferiore a €. 14000,00 ..... €. 180**  
**per famiglie con reddito ISEE superiore a €. 14000,00..... €. 200**  
**per il prolungamento di orario dovrà essere versata una maggiorazione di €. 90**  
**si verserà all' inizio di ogni mese sul CCB intestato a "Scuola Materna S. Domenico"**  
**cod. IBAN. IT 65 E 03069 46482 100 0000 69469**  
**e non verrà scalata in caso di assenze, anche se prolungate, a causa delle spese generali fisse di gestione della Scuola.**
12. **Per i bimbi residenti al di fuori del Comune di Mondovì la retta è di €. 230.**

**13. All'atto dell' iscrizione annuale si dovrà versare quale impegno di frequenza una quota pari ad Euro 100 , tale somma servirà a coprire costi assicurativi e spese di acquisto del materiale didattico utilizzato dall' alunno nel corso dell' anno scolastico. La quota andrà versata tramite bonifico bancario specificando nella causale il nome e cognome dell'alunno; copia dell'avvenuto bonifico andrà consegnata alla Scuola con la domanda/conferma di iscrizione e ne convaliderà iscrizione.**

**14. L'attività della Scuola Materna inizia i primi giorni di settembre e termina a fine giugno. La Scuola è aperta dal lunedì al venerdì, **con entrata dalle ore 7,30 alle 9,15 e uscita alle 12,30/13,00 o 16,00/16,15. Il prolungamento orario è previsto fino alle ore 18.** Si richiede il rispetto degli orari di ingresso e di uscita per garantire un buon funzionamento scolastico.**

**15. Sono previste le vacanze di Natale e di Pasqua.**

**16. Non è consentito effettuare volantinaggio in occasione di compleanni o di altre attività all'interno della Scuola.**

**17. Criteri di precedenza di iscrizione in caso di eccedenze:**

- Residenti nella zona di competenza (bacino d'utenza)
- Fratello/i frequentanti la stessa scuola dell'infanzia o l'adiacente scuola primaria
- Residenti nel Comune
- Residenti fuori Comune
- Frequenza anticipata (bambini che compiono i 3 anni entro il 30 aprile dell'anno successivo).

**Sarà facoltà dell'Amministrazione valutare l'accettazione della domanda di iscrizione.**

**Per favorire il buon andamento generale e l' attività didattica, si esige massima puntualità e assidua presenza.**

L'Amministrazione



**ASSOCIAZIONE MATERNA  
“SAN DOMENICO”**  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



### **ALLEGATO 3**

## **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA DELL’INFANZIA**

Il D.P.R. 235/07 ha introdotto il “Patto Educativo di Corresponsabilità”, con l’obiettivo di definire diritti, i doveri e gli impegni che sostengono il rapporto tra la Scuola, la Famiglia e l’Alunno allo scopo di promuovere il successo scolastico e prevenire situazioni di disagio.

- Visto l’Art. 3 - D.P.R. 21 Novembre 2007 n. 235

I Genitori dell’Alunno

---

Nome e Cognome

e il Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_UGO BRIGNONE\_\_\_\_\_

Sottoscrivono il presente

## **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ**

**La Scuola**, attraverso l’azione di ogni singolo insegnante e operatore, si impegna a:

- proporre un’offerta formativa rispondente ai bisogni dell’alunno e in sintonia con il suo sviluppo psicomotorio, cognitivo e di personalità;
- promuove a sostenere il successo formativo attraverso attività idonee al raggiungimento degli obiettivi di autonomia, di sviluppo personale e di apprendimento;
- dialogare con alunni e genitori attraverso stili comunicativi improntati all’ascolto partecipe, attivo e accogliente;
- creare un clima sereno, favorendo la maturazione di comportamenti adeguati alla convivenza civile, con adulti e compagni;
- costruire un clima scolastico positivo, fondato sul dialogo e sul rispetto degli altri, delle cose e dell’ambiente;
- individuare i metodi e le strategie più efficaci al sostegno e al rinforzo delle difficoltà e delle abilità presentate da ciascun bambino lungo il percorso formativo;
- far conoscere e rispettare le norme di comportamento, attraverso il Regolamento Scuola;
- comunicare costantemente con le famiglie, informandole sull’andamento scolastico degli alunni;
- coinvolgere tutto il personale scolastico al fine di instaurare un clima di rispetto e collaborazione;
- aprire spazi di discussione e tenere in considerazione le proposte dei genitori;
- la scuola si impegna a garantire la puntualità e continuità del servizio scolastico;



**ASSOCIAZIONE MATERNA  
“SAN DOMENICO”**  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



**La Famiglia si impegna a:**

- leggere, capire, condividere il Piano Triennale dell’Offerta Formativa e sostenere la Scuola nell’attuazione di questo progetto;
- instaurare un dialogo costruttivo con le Docenti, nel rispetto della loro libertà di insegnamento e competenza educativa;
- condividere le linee educative con le Docenti, al fine di impostare un’azione coerente ed efficace;
- dare importanza alla buona educazione, al rispetto degli altri e delle cose di tutti;
- condividere e rispettare le regole scolastiche;
- leggere gli avvisi affissi all’ingresso della scuola o inviati alle famiglie;
- confrontarsi con le Docenti, circa gli interventi educativi e didattici, nella sede opportuna (previo appuntamento e tramite colloquio individuale);
- partecipare alle riunioni di classe e alle iniziative promosse dalla Scuola;
- condividere la programmazione educativo- didattica e interessarsi alle attività che il proprio figlio/a svolge a scuola;
- far proposte e collaborare alla loro realizzazione, attraverso il rapporto con i Rappresentanti di Sezione;
- rispettare l’orario di ingresso e di uscita della scuola accettato nel momento dell’iscrizione, presentandosi con puntualità.

---

(luogo e data)

Padre o chi ne fa le veci

---

Madre o chi ne fa le veci

---

La coordinatrice

---

*Il rappresentante legale*



**ASSOCIAZIONE MATERNA  
“SAN DOMENICO”**  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



**ALLEGATO 4**  
**MODULO PER AUTORIZZAZIONI E DELEGHE ANNO SCOLASTICO 2026/27**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (madre/tutrice) \_\_\_\_\_ (padre/tutore)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ :

Autorizzano la partecipazione del minore alle uscite ordinarie, che le insegnanti organizzeranno a scopo educativo- didattico

SI                    NO

Autorizzano all'uso di documenti fotografici e filmati nei quali compaia il/la proprio/a figlio/a per fini educativi/didattici

SI                    NO

Autorizzano l'esposizione di foto e filmati del/la proprio/a figlio/a nell'ambito della scuola

SI                    NO

Autorizzano la consegna ad altri genitori di copia delle foto di gruppo e dei filmati, realizzati a documentazione delle attività didattiche, in cui compare il proprio figlio

SI                    NO

Autorizzano l'inserimento di foto e/o video del/la proprio/a figlio/a , inerenti le attività didattiche, per la pubblicazione cartacea e telematica

SI                    NO

Autorizzano le insegnanti ad effettuare controlli sul proprio/a figlio/a su eventuali forme di pediculosi, consapevoli che tale controllo non è esaustivo e vi dovrà seguire opportuna conferma da parte del medico curante, oltre al necessario trattamento per la riammissione in scuola

SI                    NO

Autorizzano interventi a Scuola dell'Asl Cuneo 1 a tutela della salute individuale e collettiva (visite ortottiche)

SI                    NO



**ASSOCIAZIONE MATERNA  
“SAN DOMENICO”**  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



**Autorizzano e delegano le seguenti persone maggiorenni di propria fiducia a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola,** in caso di loro assenza.

Persona fisica (nome e cognome)	Rapporto di parentela	Numero di Documento d'identità	Telefono

---

(luogo e data)

Padre o chi ne fa le veci

---

Madre o chi ne fa le veci



ASSOCIAZIONE MATERNA  
“SAN DOMENICO”  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



## ALLEGATO 5 GESTIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (madre/tutrice) \_\_\_\_\_ (padre/tutore)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ :

frequentante la scuola materna di Mondovì: San Domenico

Maria Immacolata

**si dichiarano consapevoli** che le foto e le riprese video effettuate al proprio figlio in attività di gruppo, durante i momenti della giornata scolastica, possono andare nella disponibilità delle famiglie degli altri alunni.

Le immagini vengono consegnate **unicamente** per uno scopo di uso personale e domestico, il che è incompatibile con qualsiasi forma di condivisione/divulgazione.

Ogni variazione dell'uso consentito espone i genitori trasgressori alla responsabilità nei confronti degli altri e non è possibile ravvisare la responsabilità della Scuola successivamente alla consegna del materiale.

---

(luogo e data)

Padre o chi ne fa le veci

---

Madre o chi ne fa le veci



## ASSOCIAZIONE MATERNA “SAN DOMENICO”

Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



# DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000

Con la presente domanda i sottoscritti chiedono l’iscrizione alla Scuola dell’Infanzia:

San Domenico

Maria Immacolata

### DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Codice fiscale(\*): \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

(\*) Allegare copia Codice Fiscale

Residente a: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

In regola con gli obblighi vaccinali, esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni di cui alla legge n.119/2017

SI

NO

NOTA: allegare documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione, l'esonero, il differimento o la copia della prenotazione vaccinale.

### DATI ANAGRAFICI PADRE (o tutore legale)

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

(indicare se diverso da  
alunno/a) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI MADRE (o tutrice legale)

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

(indicare se diverso da  
alunno/a) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici: \_\_\_\_\_



## ASSOCIAZIONE MATERNA “SAN DOMENICO”

Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



## DATI ANAGRAFICI FRATELLI-SORELLE-CONVIVENTI

Cognome e nome:

---

---

---

Luogo di nascita:

---

---

---

Data di nascita:

---

---

---

## SERVIZIO PROLUNGAMENTO ORARIO

Richiesta di SERVIZIO DI PROLUNGAMENTO ORARIO: Ore 16,15 – 18,00  SI  NO

## DIETE ALIMENTARI

ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI  SI (\*) \_\_\_\_\_  NO

(\*\*) Allegare copia Certificato medico

Altre ALLERGIE/PATOLOGIE da segnalare: \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

- Dichiarano di aver ricevuto l’informatica ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (ALL.1) e dà il proprio consenso ai trattamenti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare i dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.
- Dichiarano di essere consapevole delle finalità educative della nostra scuola paritaria avendo preso visione di P.E. e P.T.O.F. e di aver ricevuto e accettato il Regolamento Interno (ALL.2).
- Dichiarano di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l’I.R.C. (Insegnamento Religione Cattolica) è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica 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.
- Dichiarano di condividere e sottoscrivere il Patto di corresponsabilità educativa Scuola-Famiglia (ALL.3) e di accettarne il contenuto.
- Dichiarano di non aver presentato analoga domanda presso altra scuola statale o non statale.
- Dichiarano di aver ricevuto modulo per Autorizzazioni e Deleghe (ALL.4).

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

---

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI

---

**REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA  
al PROLUNGAMENTO ORARIO dalle ore 16.15 alle ore 18.00  
presso le  
SCUOLE D'INFANZIA "SAN DOMENICO" e "MARIA IMMACOLATA"**

Per poter venire incontro alle necessità occasionali delle famiglie di poter avere un servizio per i propri figli dopo l'orario scolastico e, nello stesso tempo, per far fronte alle necessità di riordinare il servizio del prolungamento orario, l'Amministrazione ha deciso di introdurre la seguente regolamentazione:

- Le famiglie che hanno necessità di lasciare il/la proprio/a figlio/a regolarmente pagano **il mensile aggiuntivo pari a Euro 90.00**;
- La Scuola può consegnare, a chi ne farà richiesta, *un carnet di 5 tagliandi dal costo complessivo di Euro 40.00*, senza scadenza. Ogni buono varrà per ogni singola richiesta di assistenza occasionale dalle ore 16.15 alle 18, fino ad un massimo di **12 richieste al mese**;
- Superate le 12 richieste mensili, scatta l'obbligo del versamento per coprire il mese intero (scalando dalla retta del prolungamento orario di Euro 90.00 l'importo già versato con i buoni utilizzati).

Si richiede pertanto alle famiglie di valutare con attenzione le proprie necessità all'inizio di ogni mese.

La Coordinatrice e le insegnanti sono a disposizione per chiarimenti.



ASSOCIAZIONE MATERNA  
“SAN DOMENICO”  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R 445/2000

## RICHIESTA DATI PER DICHIARAZIONE PAGAMENTO RETTE 2026

Con la presente si richiedono i dati dell'alunno frequentante e del/dei soggetti pagatori genitore/i destinatari delle detrazioni.

### DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI SOGGETTO/I PAGATORI (padre o madre o tutore legale)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

NOTA: nella dichiarazione verranno conteggiati solo pagamenti tracciati a mezzo bonifico bancario al netto di eventuali rimborsi e provenienti solo dai soggetti destinatari delle detrazioni

Desidero ricevere la dichiarazione via mail      SI'       NO

**DA RESTITUIRE A SCUOLA COMPILATO IN OGNI SUA PARTE**

Mondovì, \_\_\_\_\_

Firma del genitore



ASSOCIAZIONE MATERNA  
“SAN DOMENICO”  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



## SCHEDA DI ANAMNESI

*Nome e cognome del bambino*.....

*Luogo e data di nascita*.....

*Indirizzo*.....

### Padre

*Nome e cognome*:.....

*Luogo e data di nascita*:.....

*sede lavoro e telefono*:.....

### Madre

*Nome e cognome*:.....

*Luogo e data di nascita*:.....

*Sede lavoro e telefono*:.....

in caso di bisogno telefonare al numero :

.....  
.....  
.....

### INFORMAZIONI GENERALI SUL BAMBINO

Ha frequentato l' asilo nido? Se sì, per quanti anni ? Come ha vissuto l'esperienza?

.....  
.....

Se no, con chi é rimasto nei primi anni di vita?.....

Quali sono le condizioni generali di salute? .....

.....



ASSOCIAZIONE MATERNA  
“SAN DOMENICO”  
Piazza S. Giovanni, 8 – 12084 Mondovì  
0174 40819 [info@maternasandomenico.it](mailto:info@maternasandomenico.it)  
San Domenico 0174 40819 \*\*\*\* Maria Immacolata 0174 42701



Ha allergie accertate?.....

Mangia da solo?.....

Usa le posate a tavola?.....

Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione di cui ritiene opportuno informare le insegnanti?

.....

.....

Si veste e sveste da solo?.....

Va in bagno da solo? Utilizza il pannolino? .....

Sa esprimere i suoi bisogni?.....

È abituato al sonno pomeridiano? Si addormenta da solo? Utilizza il Ciuccio o qualche oggetto particolare

.....

.....

Paure? Se sì, quali?.....

.....

Difficoltà?.....

Fa i capricci se.....

.....

Si arrabbia quando.....

.....

Gli piace giocare con gli altri bimbi?.....

Gioca da solo, con fratelli, con coetanei, con adulti?.....

Quale gioco preferisce?.....

.....

---

(luogo e data)

Padre o chi ne fa le veci

---

Madre o chi ne fa le veci