

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA INFANZIA CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA

Anno scolastico 2026-2027

COGNOME E NOME: _____

DATA DI ISCRIZIONE: _____

ELENCO DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA DEBITAMENTE COMPILATI:

- DOMANDA di ISCRIZIONE – Allegato A;
- FOTOCOPIA DELLA TESSERA SANITARIA;
- FOTOCOPIA DEL LIBRETTO VACCINALE DEL BAMBINO/A;
- CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI (informativa ai sensi dell'art.13, regolamento UE 679/16)) – Allegato B;
- CONSENSO MATERIALE FOTOGRAFICO E/O AUDIOVISIVO e USCITE SCOLASTICHE– Allegato C;
- EVENTUALE ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE-SCUOLA / POST- SCUOLA – Allegato D;
- AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI PER EMISSIONE DICHIARAZIONE RETTE DI FREQUENZA – Allegato E;
- LIBERATORIA MESSAGGISTICA Istantanea WHATSAPP – Allegato F;

- € 50,00 QUOTA di ISCRIZIONE che non verrà restituita in caso di ritiro da pagare in segreteria scolastica a mezzo carte di credito/bancomat o con bonifico bancario entro 15 giorni dalla presentazione della domanda di iscrizione

DURANTE IL MESE DI GIUGNO SI TERRÀ UNA RIUNIONE IN CUI VERRANNO PRESENTATE LE REGOLE DELLA SCUOLA E VI VERRANNO DATE INFORMAZIONI PIÙ DETTAGLIATE.

IN QUESTA OCCASIONE VI CHIEDIAMO DI PORTARE:

- IL FOGLIO CON LE DELEGHE AL RITIRO – Allegato G;
- IL QUESTIONARIO INFORMATIVO – Allegato H;

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOPREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE – Allegato A

I sottoscritti: _____

in qualità di ☐ genitori ☐ tutore/affidatario

Del/la bambino/a: _____

CHIEDONO

L'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di Paderno Franciacorta per l'anno scolastico 2026/2027

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

Il/la bambino/a :

COGNOME: _____ NOME _____ M F

NATO A _____ IL _____

Codice fiscale: _____

E' cittadino/a: ☐ ITALIANO ☐ ALTRO (indicare nazionalità) _____

Residente a: _____

In via: _____ N° _____

Ha frequentato servizi per l'infanzia (0-3 anni) _____ presso _____

Il bambino/a soffre di patologie importanti:

- ☐ NO
- ☐ SI, informeremo la direzione presentando eventuale documentazione

NOTE _____

Data _____ Firma leggibile Mamma (*) _____

Data _____ Firma leggibile Papà(*) _____

(*) 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.

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOPREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

GENITORE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE: _____

PROFESSIONE _____

Rec. Telefonico _____

E-mail _____

FIRMA * _____

GENITORE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE: _____

PROFESSIONE _____

Rec. Telefonico _____

E-mail _____

FIRMA * _____

*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.

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOLFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

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, ATS, 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) per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata IdeaFism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste.

6) 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;

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOLFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanzipadernofc.it

7) 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) al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;

b) una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;

c) 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 accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti;

8) 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);

9) 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;

10) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari 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 famigliare;

11) 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;

12) titolare del trattamento è la scrivente **Scuola Materna Paritaria di Paderno Franciacorta** ;

13) responsabile dei trattamenti è Il rappresentante legale della scuola, il quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.

14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.

15) Responsabili per i trattamenti esterni:

Fism Nazionale per il portale Ide@fism

Coordinatrice e segretaria

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI – Allegato B

I sottoscritti _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

A seguito dell'informativa fornitaci dichiariamo di averne letto il contenuto ed esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento 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:

☐ diamo il consenso ☐ neghiamo il consenso

punto 6): vincoli religiosi o di altra natura

☐ alleghiamo richiesta

punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

☐ diamo il consenso ☐ neghiamo il consenso

punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

DICHIARIAMO INOLTRE:

- 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;

- di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture e di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, svolto secondo le modalità previste dalla normativa.

- di avere preso visione del regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

- 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;

Paderno Franciacorta,/...../.....

Firme leggibili

Genitori o chi ne fa le veci

***Le autorizzazioni saranno ritenute valide per tutto l'anno scolastico in corso del bambino/a, a meno che non vengano esplicitamente riviste dagli stessi genitori.**

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

CONSENSO AL MATERIALE FOTOGRAFICO E/O AUDIOVISIVO – Allegato C

I sottoscritti _____
(nome e cognome)

Genitori del bambino/a _____
(nome e cognome)

esprimono 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 del personale scolastico in occasione di feste o uscite collettive;
- [SI] [NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: realizzazione di cartelloni informativi, incontri formativi con i genitori e insegnanti, bollettino parrocchiale , ecc.
- [SI] [NO] Condivisione delle fotografie realizzate in occasione di compleanni, di attività e uscite didattiche (solo ed esclusivamente al gruppo della sezione di appartenenza) tramite l'applicazione "Whatsapp".

I sottoscritti dichiarano inoltre che, ai sensi dell'articolo 13, regolamento UE 679/16 (vigente normativa italiana in materia 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.

USCITE DIDATTICHE

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

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

Paderno Franciacorta, ____ / ____ / ____

Firme _____

RICHIEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ANTICIPO E POSTICIPO PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026 – Allegato D

La scuola, a partire dal mese di settembre, garantirà il servizio di anticipo e posticipo esclusivamente ai genitori che ne faranno richiesta.

Il servizio sarà a pagamento mensile:

Noi sottoscritti (nome e cognome)

Genitori del bambino/a.....(nome e cognome)

Chiedo l'iscrizione di mio figlio/a al servizio (barrare la propria scelta)

- | | |
|---|---------|
| ☐ Anticipo dalle ore 7,30 alle ore 8,30 | € 35,00 |
| ☐ Anticipo dalle ore 8,00 alle ore 8,30 | € 20,00 |
| | |
| ☐ Posticipo: dalle ore 16,00 alle ore 17,00 | € 35,00 |
| ☐ Posticipo dalle ore 16,00 alle ore 18,00 | € 50,00 |

Una volta presentata la richiesta il servizio avrà durata annuale.

- **È possibile che l'importo dei servizi offerti possa essere modificato per particolari evenienze. Verrà data comunicazione tempestiva delle eventuali modifiche prima dell'avvio dell'anno scolastico 2026/2027.**

Paderno Franciacorta, _____

In fede _____ In fede _____

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOPREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanzipadernofc.it

AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI PER EMISSIONE DICHIARAZIONE RETTE DI FREQUENZA – Allegato E

(A PARTIRE DA GENNAIO 2022)

Gentili famiglie, dall'anno 2022 anche le scuole dell'infanzia saranno obbligate a trasmettere all'Agenzia delle Entrate i nominativi del/dei genitore/i che ha/hanno provveduto al saldo delle rette di frequenza. I dati saranno utili anche per l'emissione delle dichiarazioni rette frequenza che la scuola comunica ogni anno.

Grazie, La Direzione

Barrare la casella interessata

☐ Spesa sostenuta pari al 50% da:

☐ Spesa sostenuta pari al 100% da:

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

codice fiscale _____ genitore del bambino _____

codice fiscale del bambino _____

Barrare la casella interessata

☐ Spesa sostenuta pari al 50% da:

☐ Spesa sostenuta pari al 100% da:

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

codice fiscale _____ genitore del bambino _____

codice fiscale del bambino _____

Data _____

Firma _____

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

Firma _____

OGGETTO: Liberatoria messaggistica istantanea WHATSAPP – Allegato F

Io sottoscritto _____
in qualità di genitore/tutore dell'alunno _____
frequentante la sezione _____ della Scuola dell'Infanzia di Paderno Franciacorta (BS)
nr. Telefono cellulare _____

con la presente **AUTORIZZO**

l'Istituto FONDAZIONE CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA di Paderno FC (BS)
a registrarmi/ci sulla piattaforma di applicazione WHATSAPP in apposito Gruppo Broadcast per poter ricevere, tramite la medesima applicazione le comunicazioni relative alle attività educativo-didattiche organizzate dall'Istituzione Scolastica e/o ogni eventuale comunicazione di rilievo sempre inerente alle sole attività scolastiche frequentate da mio/a/nostro figlio/a.

☐ Confermo che il numero comunicato nel presente modulo è quello della SIM del nostro Smartphone personale sul quale è configurata l'applicazione WHATSAPP che mi/ci impegno/iamo a consultare con la necessaria continuità.

☐ Accetto che, con l'invio del messaggio, l'Istituto FONDAZIONE CONTI OLDOFREDI LUIGI e MARIA abbia assolto ogni dovere di informazione nei miei/nostri riguardi, limitatamente al contenuto del messaggio stesso, senza bisogno di alcuna conferma di ricezione da parte mia/nostra.

☐ Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti del numero telefonico in modo da evitare interruzioni nella continuità delle informazioni.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell' Art.13, regolamento UE 679/16.

La presente LIBERATORIA si intende rinnovata ogni anno, fino al termine del curriculum scolastico dell'Istituto ferma la revoca da parte mia, da presentarsi in forma scritta al Dirigente scolastico.

Il Gruppo Broadcast verrà utilizzato solamente per messaggi in uscita, per poter semplificare e rendere più rapida la comunicazione con le famiglie.

Il **canale ufficiale** resta sempre e comunque l'indirizzo di posta elettronica scuolamaternapaderno@gmail.com

Luogo e data _____

Firma del/dei genitore/i/tutore

La mancata autorizzazione obbligherà la scuola ad adoperare solo i canali tradizionali di sito web, posta elettronica e bacheca cartacea all'ingresso.

CORREDO A.S. 2026/2027

- Lo **ZAINETTO** o una sacchetta con scritto nome e cognome del/della bambino/a. All'interno dovrà contenere almeno due cambi completi: mutande, canottiera, calze, maglietta, felpa, pantaloni, da cambiare all'occorrenza e al cambio di stagione.
- Due **FOTOGRAFIE** formato standard 10x15cm con il viso del/della bambino/a, una fotografia formato tessera.
- Un paio di **CALZE ANTISCIVOLO** etichettate con il nome del/della bambino/a.
- Un pacco di **FAZZOLETTI** di carta e di **SALVIETTINE** umidificate.
- Per il/la vostro/a bambino/a, a scuola scegliete **VESTITI COMODI** e **SCARPE SENZA LACCI o CERNIERE** in modo da favorire l'autonomia dei bambini.
- Un **GREMBIULE PLASTIFICATO** per le attività grafico pittoriche. Etichettato con il nome del/della bambino/a.
- Una **BORRACCIA** per l'acqua.
- Chiediamo di portare **pantofole** o scarpe leggere (no lacci e stringhe) e una scatola in cui riporle (personalizzata con nome e cognome).
- Per i bimbi piccoli che faranno la nanna vi chiediamo di portare un lenzuolino con gli angoli, una federa, un cuscino, un lenzuolo sopra o copertina per i mesi più freddi. Se necessario è possibile portare un ciuccio o peluche per addormentarsi. Tutto con nome e cognome del bambino/a



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

Determinazione quota rette a carico delle famiglie, al fine della quantificazione del contributo a carico del Comune per l'integrazione della retta di frequenza alla scuola materna Fondazione "Conti Oldofredi Luigi e Maria".

Le tariffe possono essere soggette a lievi variazioni dovute all'adeguamento ISTAT o alla revisione da parte dell'organo competente.

Anno scolastico 2026/2027

FASCE ISEE	QUOTA RETTA A CARICO DELLE FAMIGLIE (mensa inclusa)
Fino a € 9.000,00	€ 115,00
Da € 9.001,00 a € 12.000,00	€ 150,00
Da € 12.001,00 a € 15.000,00	€ 175,00
Da € 15.001,00 a € 20.000,00	€ 200,00
Da € 20.001,00 a € 26.000,00	€ 215,00
Oltre 26.001,00	€ 240,00
Non residenti	€ 250,00
Quota iscrizione	€ 50,00

N.B.

- Alle famiglie che non presentano l'ISEE sarà applicata la retta di € 240,00/mese.
- Ai non residenti si applica la retta di € 250,00/mese indipendentemente dall'ISEE
- Alle famiglie con due o più figli che frequentano la scuola dell'infanzia verrà applicata la riduzione del **20%** per i figli successivi al primo.
- Le rette saranno aggiornate annualmente in base all'indice ISTAT.
- Il servizio mensa è incluso nella retta.
- Servizio anticipo **07.30 – 08.30 € 35,00 al mese**
- Servizio anticipo **08.00 – 08.30 € 20,00 al mese**
- Servizio posticipo **15.55 – 17.00: € 35,00 al mese**
- Servizio posticipo **15.55 – 18.00: € 50,00 al mese**

Firma _____

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

Firma _____

DA PORTARE A GIUGNO

DELEGA AL RITIRO

BAMBINO/A		
Nome e cognome genitori	Numero telefono	

PERSONE DELEGATE AL RITIRO

I sottoscritti dichiarano di autorizzare, sotto la propria responsabilità, le persone sotto elencate a ritirare il proprio bambino/a alla scuola dell'infanzia qualora non possano farlo personalmente, avvisando prima la scuola e presentando OBBLIGATORIAMENTE, i documenti di identità delle persone indicate.

NOME E COGNOME	CHI? (Nonno/a, zio/a, amico/a)	NUMERO TELEFONO

FIRME

Scuola dell'infanzia "Conti Oldofredi Luigi e Maria"

Paderno FC Brescia

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Anno scolastico 2026/2027

Le risposte che vorrete dare saranno molto utili a noi insegnanti per conoscere meglio i bambini ed aiutarli a vivere bene il loro inserimento. La compilazione è libera e volontaria e le informazioni verranno trattate nel rispetto della normativa sulla privacy.

Cognome e nome del bambino/a _____

Luogo e data di nascita _____

Cognome e nome del genitore _____ età _____

Professione _____

Cognome e nome del genitore _____ età _____

Professione _____

Come è composta la famiglia? (quanti fratelli, il nome e l'età) _____

Quali sono le figure di riferimento per il bambino? _____

Ha frequentato l'asilo nido? SI' ☐ NO ☐

Quale? _____

Se sì, ha frequentato con continuità? SI' ☐ NO ☐

Come ha vissuto l'esperienza? _____

SALUTE

Vostro figlio/a ha vissuto qualche fatto relativo alla salute che ritenete dobbiamo conoscere?
(Malattie infettive, ospedalizzazione, incidenti, traumi, terapie particolari, malattie frequenti)

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

SI' ☐ NO ☐

Se sì, specificare quale

Ha allergie o intolleranze alimentari? SI' ☐ NO ☐

Se sì, specificare quali e allegare la documentazione

Necessita di diete diverse legate alle tradizioni culturali e religiose? SI' ☐ NO ☐

Se sì, specificare quali

STORIA PERSONALE DEL BAMBINO/A

Usa il pannolone? SI' ☐ NO ☐ Solo la notte ☐

Usa il biberon? SI' ☐ NO ☐ a volte ☐ specificare

Usa il ciuccio? SI' ☐ NO ☐ a volte ☐ specificare

Si addormenta facilmente ed ha un sonno tranquillo? SI' ☐ NO ☐

Dorme nella sua camera? SI' ☐ NO ☐

Ha particolari abitudini prima di addormentarsi? SI' ☐ NO ☐

Se sì, specificare quali

Riposa abitualmente il pomeriggio? SI' ☐ NO ☐

Utilizza un peluche o un altro giocchino morbido per addormentarsi?

ALIMENTAZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

Mangia un po' di tutto? SI' ☐ NO ☐

Rifiuta qualche alimento in particolare? SI' ☐ NO ☐

Se sì, specificare quale

Che atteggiamento tenete in questo caso?

AUTONOMIA

sa eseguire azioni relative alla cura di sé:

si lava da solo SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

è autonomo nell'uso dei servizi igienici SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

è abbastanza autonomo nel vestirsi SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

sa mangiare con le posate SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

prova a svolgere piccoli compiti da solo SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

è consapevole del pericolo? SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

COMUNICAZIONE

usa le parole per comunicare Molto ☐ Poco ☐

il suo linguaggio è compreso solo dai familiari ☐

il suo linguaggio è compreso da tutti ☐

riesce a farsi capire meglio con i gesti o con le parole?

fa domande? molto ☐ poco ☐

ascolta e segue con attenzione storie e fiabe Molto ☐ Poco ☐

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOPREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

SITUAZIONE EMOTIVO – AFFETTIVA

si entusiasma di fronte alle lodi SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

accetta i rimproveri SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

accetta facilmente situazioni nuove SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

dimostra di avere delle paure SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

se sì, di che cosa

GIOCO

preferisce giocare solo o in compagnia? _____

se in compagnia, di chi? (mamma, papà, fratelli, amici, coetanei) _____

quali sono i suoi giochi preferiti? _____

riordina i giochi dopo aver giocato SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

quanto tempo dedica alla televisione? _____

quali programmi guarda? _____

la guarda da solo SI' ☐ NO ☐ in parte ☐

gioca all'aperto SI' ☐ NO ☐

disegna SI' ☐ NO ☐

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA FONDAZIONE "CONTI OLDOFREDI LUIGI E MARIA"

Via G. Mazzini, 45 – 25050 Paderno Franciacorta Tel 0306857594 Fax 030657051

scuolamaternapaderno@gmail.com - www.scuolainfanziapadernofc.it

Ci presenta/presentate il vostro bambino/a con 3 aggettivi

- _____
- _____
- _____

Come pensa/pensate che affronterà l'inserimento nella scuola dell'infanzia?

Grazie della preziosa collaborazione!

Le insegnanti

La coordinatrice

Il Presidente