



**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA DI TRADATE “CARLO SAPORITI”  
VIA MAMELI 40 – 21049 TRADATE – TEL. 0331-841597  
scuolasaporiti.tradate@gmail.com**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA A.S. 2026-2027**

**DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
 NATO A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
 NATO A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_  
 CELLULARE \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
 NATO A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_  
 CELLULARE \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_  
 ALTRO TELEFONO (Specificare) \_\_\_\_\_

**INTESTATARIO DELLE RETTE** PADRE  MADRE

**DIETE ALIMENTARI**

DIETA RELIGIOSA \_\_\_\_\_

ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI SI  NO

SE SI A COSA \_\_\_\_\_ (CONSEGNARE CERTIFICATO MEDICO  
RILASCIATO DAL PEDIATRA)

**SERVIZI RICHIESTI****PART TIME (9.00-13.00)  FULL TIME (9.00-15.45)** 

- PRE SCUOLA dalle 7.30 alle 9.00
- POST SCUOLA dalle 15.45 alle 17.45
- PRE+POST

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ\***

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_

GENITORI DI \_\_\_\_\_

- Dichiariamo di aver versato la quota di euro 110 per l'iscrizione sul conto corrente intestato alla Fondazione Scuola Materna C. Saporiti IT41G0538750580000042451343 causale iscrizione a.s. 2026/2027 nome e cognome del bambino (si allega copia del versamento)
- Dichiariamo di aver ricevuto l'informativa sulla privacy
- Dichiariamo di aver preso visione e accettato il Regolamento della Scuola pubblicato sul sito internet <https://scuolamaternasaporiti.it>

Alleghiamo alla presente domanda i seguenti documenti:

- Certificato di nascita
- Certificato di residenza
- Stato di Famiglia
- Certificato delle vaccinazioni
- Fotocopia carta di identità e tesserino sanitario del bambino e di entrambi i genitori
- Informativa codice della privacy

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA DI TRADATE “CARLO SAPORITI”**  
**VIA MAMELI 40 – 21049 TRADATE – TEL. 0331-841597**  
**scuolasaporiti.tradate@gmail.com**

**RETTE ANNO SCOLASTICO 2026 – 2027**  
**SEZIONE PRIMAVERA**

**QUOTA DI ISCRIZIONE (ANNUALE) € 110,00**

**RETTE:**

**Quota Fissa Full Time (dalle ore 9.00 alle ore 15.45)**

**Residenti:** euro 295

**Non residenti:** euro 335

**Quota Fissa Part Time (dalle ore 9.00 alle ore 13.00)**

**Residenti:** euro 175

**Non residenti:** euro 205

**BUONO PASTO:** euro 6,50 cad/uno

**Pre orario** dalle ore 07,30 alle ore 09,00 € 50,00 mensili

**Post orario** dalle ore 15,45 alle ore 17,45 € 60,00 mensili

**Pre + Post orario** € 85,00 mensili

**N.B.:** La retta del post scuola si intende comprensiva della merenda.

**Per i fratelli frequentanti contemporaneamente la Scuola verrà applicato uno sconto di euro 20 sulla retta di uno dei due.**

**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA DI TRADATE “CARLO SAPORITI”**  
**VIA MAMELI 40 – 21049 TRADATE – TEL. 0331-841597**  
**scuolasaporiti.tradate@gmail.com**

**AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE**

(Art. 2 L. 4/1/68 n. 15 – Art. 1 D.P.R. 20/10/98 n. 403 – Art.47 D.P.R. 28/12/00 - Art 2 L.R. 4/8/03 n.12)

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a .....il .....

Residente a.....Via.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15 del 4/01/1968 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Che al figlio/a..... sono state somministrate tutte le vaccinazioni previste dalla legge. Si allega certificato rilasciato da ATS.

**IL DICHIARANTE**

.....

Data.....

**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA DI TRADATE “CARLO SAPORITI”  
VIA MAMELI 40 – 21049 TRADATE – TEL. 0331-841597  
scuolasaporiti.tradate@gmail.com**

**ATTO DI DELEGA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Doc. Identità n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Doc. Identità n° \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Genitori del bambino \_\_\_\_\_  
 Iscritto e frequentante la Sezione Primavera della Scuola Materna Carlo Saporiti di Tradate

**DELEGANO**

Il Signor \_\_\_\_\_ Doc. Identità n° \_\_\_\_\_

**A ritirare il proprio figlio.**

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità il responsabile del servizio, gli educatori, il personale ausiliario ed il consiglio di amministrazione.

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della Scuola Materna Carlo Saporiti cessa nel momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza alla Scuola Materna Carlo Saporiti.

**Si allegano i documenti di identità dei soggetti delegati.**

Firma per accettazione

firma dei genitori

della persona delegata

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

Data \_\_\_\_\_

**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA DI TRADATE “CARLO SAPORITI”**  
**VIA MAMELI 40 – 21049 TRADATE – TEL. 0331-841597**  
**scuolasaporiti.tradate@gmail.com**

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta **di avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta **di NON avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Padre o chi ne fa le veci\* \_\_\_\_\_

Madre o chi ne fa le veci\* \_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del C.C. 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 ogni scelta scolastica sia stata comunque condivisa.

*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”.*

**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA DI TRADATE “CARLO SAPORITI”  
VIA MAMELI 40 – 21049 TRADATE – TEL. 0331-841597  
scuolasaporiti.tradate@gmail.com**

**AUTORIZZAZIONE A COMPIERE GITE ED USCITE IN PAESE A SCOPO  
DIDATTICO**

I sottoscritti

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

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

Genitori del bambino \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

LA SCUOLA MATERNA CARLO SAPORITI DI TRADATE A COMPIERE BREVI USCITE IN PAESE CON LA DOCENTE/EDUCATRICE , SENZA PREAVVISO, QUALORA LA STESSA NE RAVVISI LA NECESSITA’.

FIRMA DEL PADRE\_\_\_\_\_

FIRMA DELLA MADRE\_\_\_\_\_

**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA DI TRADATE “CARLO SAPORITI”**  
**VIA MAMELI 40 – 21049 TRADATE – TEL. 0331-841597**  
**scuolasaporiti.tradate@gmail.com**

### **CORREDO DEL BAMBINO**

- ✓ una sacca contrassegnata con il nome da lasciare a suola con due cambi completi adeguati alla stagione
- ✓ uno zainetto (per poter mettere le bavaglie sporche da consegnare a casa per il lavaggio il venerdì)
- ✓ cinque bavaglini di cotone (non plastica) con elastico contrassegnati con il nome
- ✓ un pacco di pannolini (no pannolini a mutandina)
- ✓ una borraccia contrassegnata con il nome
- ✓ tre foto tessera
- ✓ un paio di ciabattine
- ✓ per il riposo pomeridiano una sacca in tessuto con un lenzuolo piccolo con angoli (misura lettino) e una copertina.
- ✓ un ciuccio o un peluche da lasciare a scuola (se viene utilizzato per addormentarsi)
- ✓ un grembiule per la pittura

### **ALTRE INFORMAZIONI**

- 1.** Si richiede ai genitori di vestire i bambini in modo comodo e adeguato al fine di incentivare l'autonomia e la libertà di movimento durante lo svolgimento delle attività didattiche.
- 2.** I genitori sono invitati a non lasciare cibi e bevande negli armadietti per evitare l'assunzione dei medesimi da parte di bambini con intolleranze alimentari.  
Il fabbisogno calorico dei bambini è stabilito dagli organi competenti (A.S.L.); in caso di bisogno provvede la scuola.

**FONDAZIONE SCUOLA MATERNA DI TRADATE “CARLO SAPORITI”  
VIA MAMELI 40 – 21049 TRADATE – TEL. 0331-841597  
scuolasaporiti.tradate@gmail.com**

#### **SDD- AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO SU C/C DELLE RETTE**

FONDAZIONE SCUOLA MATERNA CARLO SAPORITI

## DATI DEL CREDITORE

<b>BANCA DEL DEBITORE</b>											
Banca _____						Agenzia _____					
<b>IBAN- Coordinate Bancarie del conto</b>											
<input type="text"/>											
<b>DATI DEL DEBITORE</b>											
Nome _____						Cognome _____					
Indirizzo di Residenza _____						Codice Fiscale _____					

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione per la Scuola Materna Carlo Saporiti a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dalla Scuola Materna Carlo Saporiti.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi e le condizioni che regolano i rapporti con quest'ultima.

Luogo e data,

Firma

## FONDAZIONE SCUOLA MATERNA “CARLO SAPORITI”

Via Mameli, 40 21049 Tradate (VA) P.Iva:

00611100124 Tel: 0331/841597

E-mail: [scuolasaporiti.tradate@gmail.com](mailto:scuolasaporiti.tradate@gmail.com) PEC: [saporititradate@pec.it](mailto:saporititradate@pec.it)

## INFORMATIVA CODICE DELLA PRIVACY

<b>OGGETTO:</b>	<b>INFORMATIVA EX ART. 13 DEL CODICE DELLA PRIVACY.</b> (D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196, MODIFICATO DAL D.LGS. 10 AGOSTO 2018, N. 101 E REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO).
-----------------	--

Gentile Signore/a,

desideriamo informarvi, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice Privacy” e Regolamento UE 679/2016, che le informazioni ed i dati da Voi forniti o altrimenti acquisiti nell’ambito del rapporto, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l’attività della **Scuola dell’Infanzia “Fondazione Scuola materna Carlo Saporiti” di via Mameli, 40 21049 Tradate (VA)**.

Per trattamento di dati personali intendiamo qualunque operazione, o complesso di operazioni, effettuata anche senza l’ausilio di strumenti elettronici, concernente la raccolta, la registrazione, l’organizzazione, la conservazione, la consultazione, l’elaborazione, la modifica, la selezione, l’estrazione, il raffronto, l’utilizzo, l’interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati.

Secondo le norme del Codice, i trattamenti effettuati dalla **Scuola dell’Infanzia “Fondazione Scuola materna Carlo Saporiti” di via Mameli 40, 21049 Tradate (VA)** saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela della vostra riservatezza e dei vostri 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 vi vengono chiesti per la compilazione della **Scheda Personale** sono presenti quelli rientranti nel novero dei “**dati sensibili**” di cui agli articoli 4, comma 1 e 26 del Codice ed in particolare le informazioni riguardanti la salute del bambino. La presenza di queste informazioni porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell’articolo 13 del Codice, i dati relativi alle iscrizioni alla scuola dell’Infanzia sono raccolti per le finalità connesse all’iscrizione e all’erogazione del servizio di razione scolastica e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo.

Vi forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati personali e le informazioni riguardanti il bambino ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
  - a) *gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino nella nostra struttura educativa;*
  - b) *valutare il livello di autonomia personale del bambino;*
  - c) *organizzare le attività nelle quali il bambino verrà inserito (interne ed 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 vostro consenso. La mancanza del consenso porterebbe all'impossibilità di operare nell'interesse del bambino. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino 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, AST, Assistenti sociali);*
  - b) *personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;*
  - c) *compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;*
  - d) *società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta.*
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 e saranno trattati su supporto cartaceo e/o informatico da incaricati appositamente nominati.

**Per chi utilizza Ide@fism:**

5. Per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata Ide@fism, 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 sia necessario che veniamo a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il bambino/a potrà essere inserito, voi siete pregati di darcene comunicazione con le modalità che vi verranno indicate.
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 bambino/a. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà il bambino/a nel suo percorso scolastico.

Relativamente a questa documentazione vi comunichiamo che:

- a. al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
- b. una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnati della scuola successiva nella quale il bambino/a 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, vi verrà chiesto un apposito consenso.
10. Secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personalini informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei bambini 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.
11. Vi verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno/a. L'elenco potrà essere aggiornato in qualsiasi momento, mediante una vostracomunicazione scritta e firmata. Il foglio di delega al ritiro del bambino/a deve essere firmato da entrambi i genitori. Su tale documentonon sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino/a all'uscita della scuola. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventi o incidentiche possono accadere.
12. Titolare per il trattamento dei dati da voi forniti è la scrivente: Scuola dell'Infanzia Fondazione Scuola materna Carlo Saporiti" via Mameli, 40 21049 Tradate (VA), Tel. 0331/841597 e-mail: scuolasaporiti.tradate@gmail.com, nella figura del Presidente pro- tempore / Legale rappresentante.
13. Responsabile dei trattamenti è il Sig. **FRANCESCO BASSI** al quale potrete rivolgervi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge vi riconosce, accesso, aggiornamento.  
Vi ricordiamo che potrete sempre rivolgervi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)
14. Responsabili per i trattamenti esterni:
- a) Fism nazionale per il portale Ide@fism.

I dati saranno conservati presso la sede del Titolare, per al massimo due anni dopo l'ultimo anno di scuola del bambino. Vi informiamo altresì che tali dati saranno raccolti, trattati e custoditi nel pieno rispetto di quanto previsto dagli articoli 31 e seguenti del Codice della Privacy e dal Disciplinare Tecnico – Allegato B al Codice – in materia di misure di sicurezza. I dati saranno inoltre trattati nel pieno rispetto delle norme di autoregolamentazione in materia di trattamento dei dati personali contenute nei Codici Deontologici disettore in vigore.

**IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**  
**(PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE)**  
**FRANCESCO BASSI**

## CONSENSO AL TRATTAMENTO

(D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - modificato dal D.Lgs. 10.08.2018, n. 101, Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

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

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

**punto 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 6): vincoli religiosi o di altra natura**

allego richiesta

**punto 7/c): conservazione del Fascicolo personale**

do il consenso

nego il consenso

Tradate, data \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI** \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI** \_\_\_\_\_