



## Comune di Carate Brianza

SETTORE ISTRUZIONE – CULTURA – SPORT – AMBIENTE

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA DI VIA AGAZZI A.S. 2026/2027 (per bambini da 24 a 36 mesi)**

### 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 Sezione Primavera per l'anno scolastico 2026/2027 del figlio/a

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato/a a		il		Sesso M F	Nazione
Indirizzo (se diverso da quello del genitore) Via				Paese	

Provenienza Asilo Nido \_\_\_\_\_





## Comune di Carate Brianza

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"/> |
| • STUDENTE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • DISOCCUPATO  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



## Comune di Carate Brianza

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  NO CARNE DI MAIALE  NO 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)

- certificato e/o tessera vaccinazioni
- carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori
- certificato lavoro padre con indicazione degli orari di lavoro
- 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: IT42M0538732730000049428679
- Dichiarazione Isee: l'attestazione aggiornata dovrà essere inviata entro il 30 giugno al seguente indirizzo mail [istruzione@comune.caratebrianza.mb.it](mailto:istruzione@comune.caratebrianza.mb.it)



## Comune di Carate Brianza

### -TARIFFE-

RETTE MENSILE SEZIONE PRIMAVERA		
FASCE	REDDITO	IMPORTI COMPRESIVI DI PASTI
1	da € 0 a € 6.000,00	esenzione
2	da € 6.001,00 a € 17.000,00	€ 354,59
3	da € 17.001,00 a € 23.000,00	€ 379,91
4	oltre € 23.000,00	€ 405,24
PRE SCUOLA	importo mensile	€ 30,39
POST SCUOLA	importo mensile	€ 40,52

1. Per gli utenti della scuola infanzia, inclusa la sezione primavera, 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%. Se il secondo fratello frequenta la sezione primavera, il predetto sconto è applicato al primo fratello frequentante la scuola dell'infanzia.
5. Nel caso in cui, tra due fratelli, il primo frequenti la scuola comunale dell'infanzia, esclusa la sezione primavera, 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, 317ter, e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_