

ANNO SCOLASTICO 2024/2025  
Conferma iscrizione "Scuola Materna di Motta Visconti"

I Sottoscritti:

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Cod. fiscale** \_\_\_\_\_ **tel.**  
**(abitazione)** \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e mail. \_\_\_\_\_

Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. Abitazione \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Recapito in caso di emergenza

\_\_\_\_\_

Genitori del **/la** bambino **/a**:

\_\_\_\_\_

nato **/a** a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Codice fiscale bambino \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

**La conferma dell'iscrizione del **/la** bambino **/a**  
presso**

**"La Scuola Materna di Motta Visconti"  
per l'anno scolastico 2024/2025.**

la tassa di iscrizione di €. 20,00 verrà inserita nella prima fattura emessa

Data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_  
Madre \_\_\_\_\_

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA**

Il/i Sottoscritto/i \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitore/i di \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

che il/*la* proprio/*a* figlio/*a* è nato/*a* a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ e che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
<b>PADRE</b>		
<b>MADRE</b>		
<b>FIGLI</b>		
<b>ALTRI CONVIVENTI</b>		

Data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_  
Madre \_\_\_\_\_

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO VACCINALE**

IL/I Sottoscritto/i \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitore/i di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO CHE**

La copia del certificato vaccinale è già stata prodotta alla segreteria della scuola.

Firma Padre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

**AGGIORNAMENTO/ MODIFICA ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE**

Il/i Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

Di modificare/aggiornare l'elenco dei delegati al ritiro del proprio figlio/a come segue:

<b>Cognome e nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Grado di Parentela</b>	<b>Residenza</b>	<b>Note varie o recapito telefonico</b>

**Associazione Scuola Materna di Motta Visconti**

Via San Giovanni, 49 - 20086 Motta Visconti (MI)

Email [segreteria@maternamotta.edu.it](mailto:segreteria@maternamotta.edu.it) [didattica@maternamotta.edu.it](mailto:didattica@maternamotta.edu.it)

PEC [scuola.materna@legalmail.it](mailto:scuola.materna@legalmail.it) | Tel. Fax 02.90000236




in allegato la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino.

Data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Firma

**Associazione Scuola Materna di Motta Visconti**

Via San Giovanni, 49 - 20086 Motta Visconti (MI)

Email [segreteria@maternamotta.edu.it](mailto:segreteria@maternamotta.edu.it) [didattica@maternamotta.edu.it](mailto:didattica@maternamotta.edu.it)

PEC [scuola.materna@legalmail.it](mailto:scuola.materna@legalmail.it) | Tel. Fax 02.90000236

C.F. 82000550150 | P. IVA 10536030157 | REA di Milano n. 1660525

(ai sensi del Capo III del D.Lgs 196/03 e ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10 del C.C.)

***I Sottoscritti..... e ....., nella propria veste e qualità di genitori esercenti la potestà sul minore ....., vista l'informativa di cui sopra, (la cui copia può essere richiesta in segreteria) danno***

**IL CONSENSO**

***al trattamento dei dati come sopra specificati.  
Eventuali limitazioni ai trattamenti sopra specificati:***

<b><i>aspetto</i></b>	<b><i>Limite richiesta</i></b>
numeri telefonici	
Riprese fotografiche o con videocamera	

Data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_  
Madre \_\_\_\_\_

Firma



DICHIARIAMO INOLTRE:

1. Siamo a conoscenza che il piano di offerta formativo della scuola è di ispirazione cattolica
2. Siamo a conoscenza che la retta di frequenza, inclusi i costi accessori (mensa, etc) deve essere pagata entro il decimo giorno del calendario del mese
3. Conosciamo ed accettiamo integralmente il regolamento della scuola.
4. Autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio comunale delle quale saremo informati

N.B. La formazione delle classi e l'attribuzione delle insegnanti alle singole sezioni è di competenza degli organi sociali

Data \_\_\_\_\_

**Associazione Scuola Materna di Motta Visconti**  
Via San Giovanni, 49 - 20086 Motta Visconti (MI)  
Email segreteria@maternamotta.edu.it didattica@maternamotta.edu.it  
PEC scuola.materna@legalmail.it | Tel. Fax 02.90000236

C.F. 82000550150 | P. IVA 10536030157 | REA di Milano n. 1660525



## REGOLAMENTO SCUOLA MATERNA ANNO 2024/2025

Per favorire il più possibile l'attività della SCUOLA MATERNA, nell'osservanza delle linee guida per il contenimento del Covid 19, si invitano i genitori ad osservare le seguenti indicazioni:

LA SCUOLA INIZIERA' LA PRIMA SETTIMANA DI SETTEMBRE

L'ATTIVITA' DIDATTICA TERMINERA' A FINE GIUGNO.

### **1) ENTRATA:**

dalle ore 8.00 alle ore 8.15 con ingressi separati per ogni classe. Prima dell'inizio della scuola verrà data ad ogni "gruppo classe" l'indicazione dell'area a loro dedicata.

### **2) ENTRATA:**

dalle ore 9.00 alle ore 9.15 con la stessa modalità

### **3) USCITA PREVISTA PER I SOLI BAMBINI "PICCOLI"** (primo anno di frequenza) ALLE ORE 13.00

### **4) USCITA** DALLE ORE 15.45 ALLE ORE 16.00

Tali orari sono TASSATIVI – l'ingresso o l'uscita dei bambini oltre tali fasce sarà consentito solo per motivi eccezionali e preventivamente concordati con l'insegnante di classe.

**Non sarà consentito ai genitori l'ingresso all'interno della scuola**, tranne che per i nuovi iscritti durante il periodo dell'inserimento (anche questo concordato con l'insegnante). Per necessità di accedere direttamente in segreteria è necessario fissare un appuntamento.

**Associazione Scuola Materna di Motta Visconti**  
Via San Giovanni, 49 - 20086 Motta Visconti (MI)  
Email [segreteria@maternamotta.edu.it](mailto:segreteria@maternamotta.edu.it) [didattica@maternamotta.edu.it](mailto:didattica@maternamotta.edu.it)  
PEC [scuola.materna@legalmail.it](mailto:scuola.materna@legalmail.it) | Tel. Fax 02.90000236

C.F. 82000550150 | P. IVA 10536030157 | REA di Milano n. 1660525



E' vietato portare da casa qualsiasi oggetto o gioco come pure biscotti, dolci, regalini di compleanno, ecc..

La scuola fornirà tutto quanto necessario. Come negli anni scorsi chi volesse festeggiare a scuola il compleanno può ordinare la torta direttamente all'insegnante.

Non è più consentito l'uso del bicchiere personalizzato ma verranno forniti bicchieri di carta da eliminare dopo l'uso. Vista la difficoltà della gestione delle bavaglie al momento del pranzo la scuola fornirà delle bavaglie monouso ai piccoli mentre mezzani e grandi utilizzeranno il tovagliolo.

L'uso dei grembiolini a quadretti i bianco/rosa e bianco/azzurro sarà obbligatorio dal mese di ottobre tranne nella giornata in cui si svolge il laboratorio di psicomotricità (la data vi verrà comunicata dall'insegnante)

Ogni bambino dovrà avere:

- Un cambio completo in uno zaino o sacca tutto contrassegnato con il nome
- Camicia di pittura contrassegnata
- Astuccio per mezzani e piccoli con pennarelli punta grossa e una colla stick (sempre tutto contrassegnato)
- Per i grandi astuccio a scompartimenti con pennarelli a punta fine, matite colorate, matita di grafite, colla stick, temperino, forbici e gomma, tutto contrassegnato

Si invitano le famiglie ad osservare scrupolosamente tutte queste indicazioni per favorire le attività della scuola. Ricordiamo che non entrando più i genitori nelle classi tutto il materiale dei vostri bambini dovrà essere gestito dall'insegnante e quindi è evidente l'importanza di rendere tutto il materiale riconoscibile.

#### **4) RETTA DI FREQUENZA: € 275,00 mensili per l'intera fascia oraria 8.00/16.00**

Sono comprese:

1. Inglese per tutti due volte la settimana
2. Laboratorio di psicomotricità per tutti una volta la settimana

Queste attività si svolgeranno con la collaborazione di specialisti esterni.

Tutti gli altri laboratori didattici svolti dalle insegnanti di classe verranno illustrati a settembre.

Eventuali attività opzionali a pagamento, saranno attivate nel corso dell'anno scolastico se le disposizioni anticovid lo permetteranno.

**Le famiglie residenti nel comune di Motta Visconti possono usufruire di un contributo sulla retta di frequenza e sul buono pasto presentando apposita domanda corredata dal modello ISEE, agli uffici scolastici comunali.**

**Sul sito della scuola è disponibile la tabella contributiva attualmente in vigore.**

**Associazione Scuola Materna di Motta Visconti**  
Via San Giovanni, 49 - 20086 Motta Visconti (MI)  
Email [segreteria@maternamotta.edu.it](mailto:segreteria@maternamotta.edu.it) [didattica@maternamotta.edu.it](mailto:didattica@maternamotta.edu.it)  
PEC [scuola.materna@legalmail.it](mailto:scuola.materna@legalmail.it) | Tel. Fax 02.90000236

C.F. 82000550150 | P. IVA 10536030157 | REA di Milano n. 1660525





La retta mensile deve essere pagata entro il giorno 10 di ogni mensilità tramite bonifico bancario alle coordinate bancarie indicate sulla fattura.

In caso di interruzione dell'attività scolastica, durante l'anno scolastico, per obbligo di legge nazionale, regionale o comunale, o provvedimento di ATS, la famiglia si impegna sin d'ora a corrispondere la retta di frequenza nella misura intera o ridotta che sarà approvata dal Consiglio di amministrazione al verificarsi dell'evento.

Le fatture mensili verranno trasmesse per via telematica e una copia di cortesia verrà inviata tramite mail alle famiglie. Chiediamo di fornire una mail di riferimento all'insegnante.

L'iscrizione del bambino alla scuola materna comporta il pagamento della retta di frequenza mensile per tutti i 10 mesi dell'anno scolastico anche in caso di ritiro per qualsiasi motivo.

**In caso di malattia, se la frequenza alla scuola è ridotta verrà così modificata:**

⇒ **Riduzione del 20% nel caso di frequenza inferiore a 7 giorni**

La riduzione verrà praticata sulla retta di frequenza del mese successivo all'assenza stessa.

Non sono previste riduzioni in caso di uscita anticipate alle ore 13.00

#### BUONI PASTO

il costo del buono pasti è €. 5,50.

In caso di frequenza alla scuola di due fratelli la famiglia dovrà pagare i pasti di un solo figlio.

**Per evitare al massimo lo scambio di moduli cartacei la scuola ha potenziato l'utilizzo dello strumento "sito internet". Anche il gruppo classe whatsapp è diventato un mezzo di comunicazione molto importante e per questo verrà gestito direttamente dall'insegnante di classe.**

**Il presente regolamento, annulla e sostituisce ogni precedente Regolamento scolastico.**

Data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_ Firma Madre \_\_\_\_\_

Ai sensi e agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., i signori ..... approvano specificatamente, mediante separata sottoscrizione, le seguenti clausole, dopo averle attentamente lette, esaminate ed inteso il loro contenuto: 4) RETTA DI FREQUENZA

Data \_\_\_\_\_

Firme Padre \_\_\_\_\_ Firma Madre \_\_\_\_\_

**Associazione Scuola Materna di Motta Visconti**  
Via San Giovanni, 49 - 20086 Motta Visconti (MI)  
Email segreteria@maternamotta.edu.it didattica@maternamotta.edu.it  
PEC scuola.materna@legalmail.it | Tel. Fax 02.90000236

C.F. 82000550150 | P. IVA 10536030157 | REA di Milano n. 1660525