



SCUOLA DELL'INFANZIA **Mons. Aldighetti**



DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

| | | |
|--|----------------|---|
| I sottoscritti | <hr/> | <input type="checkbox"/> padre |
| | Cognome e Nome | |
| | <hr/> | <input type="checkbox"/> madre |
| | Cognome e Nome | |
| | <hr/> | <input type="checkbox"/> tutore/tutrice |
| | Cognome e Nome | |
| CHIEDONO | | |
| l'iscrizione del/della proprio/a figli____ in codesta Scuola per l'anno scolastico | | 2026/2027 versando |
| contestualmente, al tal fine, la somma di € 200,00. | | |

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:

(nome e cognome del bambino/a) _____

(nome e cognome del bambino/a) _____

Maschio femmina Codice Fiscale: _____

è nat__ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov __) in Via _____

telefono madre _____ telefono padre _____

telefono urgenze _____ indirizzo email _____

proviene dal nido no sì (indicare quale) _____

proviene dalla scuola dell’infanzia no sì (indicare quale) _____

telefono asilo nido o scuola dell’infanzia _____

ha frequentato Il tempo per le famiglie di Cadidavid SI O NO

Codice Fiscale del genitore, sostenitore della spesa, per detrazione fiscale _____

(se entrambi sostengono la spesa indicare anche il CF dell’altro genitore _____)

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- entrambi i genitori lavorano sì no
 - orario PADRE: intero part-time ore stagionale tipo di professione _____
 - orario MADRE: intero part-time a ore stagionale tipo di professione _____
 - in caso di genitori separati l'affidamento è congiunto sì no

che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

grado di parentela

Via Vittorio della Vittoria, 12 - 37135 Cadidavid (Verona) - P. Iva 00838940237
Tel. 045 / 540216 - email: segreteria@scuolaaldrighetti.it



è presente certificazione di condizione di disabilità sì no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie, ...) _____

Allegano altra documentazione utile per la scuola _____

Per i bambini di nazionalità non italiana:

conoscenza lingua italiana sì no

data di arrivo in Italia _____

lingua parlata in famiglia _____

- necessità di servizio pre-scuola (ore 7.30) sì no

- necessità di servizio post-scuola (fino alle 17 o 18) sì no

Il post scuola sarà attivato SOLO al raggiungimento di nr. 10 bambini

I sottoscritti autorizzano la scuola ad esporre all'interno dei propri locali immagini e/o fotografie riguardanti il/la proprio/a figlio/a per fini didattici e/o educativi e a produrre foto e immagini video in occasione di feste scolastiche come Natale, fine anno, ecc., che potranno essere distribuite alle famiglie dei bambini

sì no

I sottoscritti acconsentono che il/la proprio/a figlio/a sia condotto/a all'esterno della scuola per effettuare uscite didattico-pedagogiche con previo avviso da parte della scuola

sì no

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che:

ai sensi dello statuto attualmente in vigore, con la presente iscrizione il genitore diventa socio dell'associazione per la gestione della scuola con l'assunzione dei conseguenti diritti e doveri propri del socio

1) I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola che hanno ricevuto e visibile sul nostro sito della scuola.

Verona, _____
Data _____

*

Firma del padre (o del tutore)

Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda

Firma della madre (o della tutrice)



- 2) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola non verrà restituita la quota di iscrizione, e nel caso di assenze prolungate, di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forza maggiore (ad esempio: ordine delle autorità...) si dovrà procedere con il pagamento della retta e non avranno titolo alla richiesta di restituzione.

Verona, _____
Data

* _____
Firma del padre (o del tutore) _____ Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

- 3) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica 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 di alunni di diverse culture, scelgono 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.

Verona, _____
Data

* _____
Firma del padre (o del tutore) _____ Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

- 4) I sottoscritti genitori sono consapevoli che per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia nel caso in cui il proprio figlio venga dichiarato dall'Aulss "non in regola" rispetto agli adempimenti vaccinali (L.119/2017), la mancata presentazione della documentazione richiesta da parte della scuola comporterà la decadenza dall'iscrizione.

Verona, _____
Data

* _____
Firma del padre (o del tutore) _____ Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/9, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

- 5) I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso già espresso.
Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (quota iscrizione e versamento retta annuale), 3) (ritiro, assenze, sospensioni, chiusure) e 4) (IRC) 5) (obbligo vaccinale)

Verona, _____
Data

* _____
Firma del padre (o del tutore) _____ Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/9, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

*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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



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 **Domanda di iscrizione** 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 predetto 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);
 - f) formare e aggiornare il personale interno scuole Fism.
- 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) 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) 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 insegnati della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito (previa vostra firma autorizzativa sul fascicolo stesso);
 - 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 Titolare dei Trattamenti (oppure del Responsabile, se nominato);
- 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** (possono essere esposte nei locali, date agli alunni o alle famiglie, conservate dalla scuola stessa, non possono essere cedute a terzi) e funzionale alle finalità descritte al punto 1)



- 8) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personalini 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 anche sui social o ad un uso commerciale, ma solo ad un uso familiare;
- 9) titolare del trattamento è il legale rappresentante della scrivente scuola;
- 10) responsabile dei trattamenti è il sig. Mery Brunelli al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento;
- 11) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.
- 12) Responsabili per i trattamenti esterni: Fism Verona per il portale Idea Fism Brunelli Mery

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 al punto 6) **conservazione del Fascicolo Personale**:

do il consenso nego il consenso

Vi invitiamo a dare il vostro consenso per l'utilizzo delle **immagini e video** secondo le finalità espresse così da poter creare memorie condivisibili.

In particolare:

creazione di calendari scolastici e video feste scolastiche

do il consenso nego il consenso

Relativamente al punto 7) **utilizzo immagini in ambiti più generici**:

la Scuola valuterà ogni richiesta se giudicata motivata e compatibile con le regole di riservatezza adottate. Le immagini utilizzate saranno pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigureranno elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile. Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

do il consenso nego il consenso

Firma legibile

padre o tutore

madre o tutrice