



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nido

Alla segreteria della
Scuola dell'Infanzia S. Giuseppe
via A. Manzoni, 11/B – 25030 Rudiano

I sottoscritti:

Cognome e nome del padre	_____
Codice fiscale del padre	_____
Nato a	_____ il _____
Nazionalità	_____ Cittadinanza _____ Professione _____
In qualità di:	• genitore • tutore • affidatario
Residente a	_____ in via _____ numero civico _____
Telefono	_____
Mail	_____

Cognome e nome della madre	_____
Codice fiscale della madre	_____
Nata a	_____ il _____
Nazionalità	_____ Cittadinanza _____ Professione _____
In qualità di:	• genitore • tutore • affidatario
Residente a	_____ in via _____ numero civico _____
Telefono	_____
Mail	_____

**chiedono l'iscrizione presso il Nido della Scuola dell'Infanzia S. Giuseppe
per l'anno scolastico 2024/2025 del bambino**

Cognome e nome del bambino/a	_____	M o F
Codice fiscale del bambino/a	_____	
Nato/a a	_____	il _____
Nazionalità	_____	Cittadinanza _____
Residente a	_____	in via _____ numero civico _____

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.



I sottoscritti, dichiarano inoltre:

- 1)** 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;
- 2)** di essere consapevole 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;
- 3)** di avere ricevuto il regolamento della scuola e il patto di corresponsabilità e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica.
- 4)** 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.
- 5)** di essere a conoscenza che, relativamente agli adempimenti vaccinali, si richiama l'attenzione dei dirigenti scolastici sull'attuazione delle misure di semplificazione previste dall'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", che prevedono, tra l'altro, l'invio da parte dei dirigenti scolastici alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo dell'elenco degli iscritti sino a sedici anni di età e dei minori stranieri non accompagnati" e che "Per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia, la mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 nei termini previsti comporta la decadenza dall'iscrizione".
- 6)** di essere a conoscenza che la retta di frequenza è annuale e il relativo pagamento è previsto in rate mensili.

I sottoscritti, consapevoli che è possibile modificare la scelta della tipologia del servizio esclusivamente passando da tempo part-time a tempo pieno, e non viceversa, scelgono inoltre la seguente tipologia di servizio:

- TEMPO PIENO (7.30 - 17.30)**
- TEMPO PART-TIME (7.30 - 13.00)**

Al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività del Nido, verrà chiesto ai genitori di specificare una fascia oraria di 15 minuti indicativa dell'orario di ingresso e di uscita dei bambini.

INGRESSO

- 7.30/7.45**
- 7.45/8.00**
- 8.00/8.15**
- 8.15/8.30**
- 8.30/8.45**
- 8.45/9.00**

USCITA TEMPO PART-TIME

- 13.00**

USCITA TEMPO PIENO

- 16.15/16.30**
- 16.30/16.45**
- 16.45/17.00**
- 17.00/17.15**
- 17.15/17.30**

Rudiano, _____

Firma _____

Rudiano, _____

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



MODULO DELLA PRIVACY

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 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 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'art. 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 mail);
 - 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, 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, ASST, 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 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. 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, le verrà chiesto un apposito consenso, alla pagina delle autorizzazioni del Modulo di Iscrizione;
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 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;

7. Durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. L'ambito della diffusione di questo materiale è ad uso interno. Le verrà chiesto un apposito consenso alla pagina delle autorizzazioni del Modulo di Iscrizione;
8. È possibile che si verifichi la necessità di utilizzare questo materiale per uso esterno. Le verrà chiesto un apposito consenso alla pagina delle autorizzazioni del Modulo di Iscrizione;
9. 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;
10. Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro dell'alunno, al termine dell'orario scolastico, nella pagina deleghe del Modulo d'Iscrizione. 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;
11. Titolare del trattamento è la scrivente Associazione Il Bosco Incantato;
12. Responsabile dei trattamenti è il sig. Riva Virginio al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.
13. Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio 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:

- Do il consenso**
- Nego il consenso**

6/c): conservazione del fascicolo personale:

- Do il consenso**
- Nego il consenso**

Rudiano, _____

Firma _____

Rudiano, _____

Firma _____



ALLEGATO 1 AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
genitore dell'alunno _____

MATERIALE FOTOGRAFICO E AUDIOVISIVO

Esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

- Realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico (uso interno):
 - SI
 - NO
- Utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in ambiti indeterminati (pubblicazioni, articoli o testi redazionali, filmato rappresentativo delle attività svolte, ...) o in ambiti determinati (proiezione in ambito pubblico, esposizione in ambito pubblico, tesi di laurea, dottorato di ricerca, ...):
 - SI
 - NO

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante "La scuola a prova 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, RELIGIOSE, RICREATIVE

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

Rudiano, _____ Firma _____
Rudiano, _____ Firma _____



ALLEGATO 2 DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
genitore dell'alunno _____

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio
alle persone indicate di seguito

PERSONE DELEGATE AL RITIRO

Nome e Cognome	Ruolo

Rudiano, _____

Firma _____

Rudiano, _____

Firma _____



ALLEGATO 3
AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE
DI DIETA SPECIALE

lo sottoscritto _____

nato a _____ il _____

genitore dell'alunno _____

AUTORIZZO

le cuoche e le insegnanti a somministrare a mio figlio la seguente dieta speciale:

- per allergia o intolleranza (si allega certificato del medico curante);
- per motivi etico-religiosi.

Rudiano, _____

Firma _____

Rudiano, _____

Firma _____



ALLEGATO 4

AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

genitore dell'alunno _____

AUTORIZZO

il personale scolastico, in caso di bisogno, a somministrare a mio figlio il seguente farmaco

come da piano terapeutico, prescritto dal medico curante, nelle dosi specifiche. (si allega certificato del medico curante).

DICHIARO:

- di essere consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie;
- di sollevare il personale scolastico da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

MI IMPEGNO A:

- Fornire alla scuola il farmaco prescritto, in confezione integra e l'eventuale materiale necessario per la somministrazione (cotone, disinfettante, siringhe, guanti...);
- Provvedere di rinnovare le forniture in tempi utili, in seguito all'avvenuto consumo e/o in prossimità della data di scadenza;
- Comunicare tempestivamente eventuali variazioni al piano terapeutico, formalmente documentate dal medico curante.

Rudiano, _____

Firma _____

Rudiano, _____

Firma _____