

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA/SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO 2023/2024

I sottoscritti:

(Cognome e Nome) _____ (padre)

(Cognome e Nome) _____ (madre)

Del/la bambino/a (Cognome e Nome **del BAMBINO/A**) _____

CHIEDONO

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia alla Sezione Primavera

per l'anno scolastico 2023/2024 a decorrere dal prossimo mese di settembre 2023 e fino alla fine dell'Anno Scolastico avendo effettuato il versamento della quota di iscrizione prevista e **impegnandosi al versamento della retta prevista dal regolamento senza ritardi.**

A tal fine **dichiarano**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

1) L'alunno/a _____ maschio femmina

(Cognome e nome)

è Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

è residente a _____ Prov. (_____) via _____ n° _____

ha cittadinanza: italiana oppure altra cittadinanza (specificare) _____

Codice fiscale dell'alunno (OBBLIGATORIO) _____

Indirizzo mail **OBBLIGATORIO** _____

proviene dal nido no si (specificare quale) _____

da scuola dell'infanzia no si (specificare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

I recapiti telefonici dei genitori e di altri familiari da contattare in caso di emergenze sono:

COGNOME E NOME (con rapporto parentela)	N° telefono	COGNOME E NOME (con rapporto parentela)	N° telefono

La propria famiglia convivente e' composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Titolo di studio/lavoro	Rapporto di parentela

E' presente una certificazione di handicap o disabilità no si (si allega la certificazione in possesso)

È necessaria la somministrazione di farmaci salvavita no si (si allega documentazione medica obbligatoria)

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Segue una dieta speciale no si, e pertanto i cibi da escludere dalla dieta (per intolleranze/motivi etici) sono:
_____ (si allega certificato del medico/pediatra obbligatorio)

2) I sottoscritti, con la sottoscrizione della domanda di iscrizione, si impegnano ad accettare e rispettare i principi del Progetto Educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola e a pagare per intero le quote previste per l'iscrizione e tutte le rette previste.

Luogo e data

Firma del padre(o del tutore)
(Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)

Firma della madre (o della tutrice)
(Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento di quanto specificato nel regolamento e che neppure nel caso di assenze prolungate per motivi diversi da quelli di salute avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

Luogo e data

Firma del padre(o del tutore)
(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

Firma della madre (o della tutrice)
(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria 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.

Luogo e data

Firma del padre(o del tutore)
(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

Firma della madre (o della tutrice)
(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

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 D. Lgs. 196/2003), secondo il consenso già espresso.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt. 2) (*quota iscrizione e versamento retta mensile*) e 3) (*ritiro, penali e assenze*) e 4) IRC.

Luogo e data

Firma del padre(o del tutore)
(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

Firma della madre (o della tutrice)
(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

Dati anagrafici del genitore di riferimento per il rilascio di certificazioni fiscali

(Bonus, certificazione pagamenti, detrazioni fiscali ecc)

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____ **(allegare anche fotocopia)**

COMPILARE SOLO NEL CASO DI FIRMA DELL'ISCRIZIONE DA PARTE DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto (NOME E COGNOME)_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la domanda di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma di autocertificazione _____
(Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

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 impiegate 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 insegnanti 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), salvo quanto indicato al punto f) ovvero per corsi di aggiornamento del personale che si possono tenere all'esterno;

8) potrebbe verificarsi la necessità di utilizzare le immagini in **ambiti più generici** per far conoscere la nostra scuola (per es. trasmissioni televisive, articoli, convegni) o condividere progetti ed esperienze con le altre scuole associate alla Fism di Verona (per es. sito internet Fism Verona www.fismverona.it, filmati rappresentativi delle attività svolte durante convegni Fism, pubblicazioni);

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 anche sui social o ad un uso commerciale, ma solo ad un uso familiare;

10) titolare del trattamento è la scrivente legale rappresentante;

11) responsabile dei trattamenti è il legale rappresentante della SCUOLA DELL'INFANZIA SANT'ANDREA al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento (indicare solo se presente questa figura);

12) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.

13) Responsabili per i trattamenti esterni: Fism Verona per il portale Idea Fism

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto _____ In qualità di _____

Il sottoscritto _____ In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

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 al **punto 7)**:

Fotografare il bambino o effettuare riprese audio e video

do il consenso nego il consenso

Publicare le foto del bambino in calendari, poster, notiziari, giornalini, dvd, ecc (con il viso non riconoscibile).do il

consenso nego il consenso

Publicare le foto del bambino in Internet sulla Pagina Facebook "Scuola dell'Infanzia Sant'Andrea" (con volto non riconoscibile)

do il consenso nego il consenso

- Invio alle famiglie da parte della scuola, periodicamente (attraverso il gruppo di whatsapp o attraverso stampe cartacee) alcune fotografie che ritraggono i bimbi durante le attività svolte a scuola, che ritrarranno i gruppi di bambini coinvolti nella medesima attività didattica

do il consenso nego il consenso

- Invio alle famiglie da parte della scuola, periodicamente (attraverso il gruppo whatsapp) alcuni video che ritraggono i bambini durante le attività a scuola che ritrarranno i gruppi di bambini della scuola

do il consenso nego il consenso

effettuare foto di gruppo a scuola con fotografi professionisti esterni per la realizzazione di calendari, ingrandimenti ecc. (individuali o di gruppo) e sviluppo di materiale fotografico che le famiglie potranno acquistare su prenotazione (per questa specifica eventualità, la scuola avrà cura di comunicare preventivamente alle famiglie la data di realizzazione del servizio fotografico a scuola).

do il consenso nego il consenso

proiezione di filmati durante riunioni con i genitori (in presenza o virtuali) contenenti foto riguardanti le attività dei bambini a scuola

do il consenso nego il consenso

Si precisa che il materiale fotografico ha, per la scuola, un valore documentale dell'attività svolta ed è destinato esclusivamente alle famiglie degli alunni frequentanti la scuola e per questo i genitori che lo ricevono sono richiamati a farne un uso strettamente personale o familiare e conforme al regolamento UE 679/2016 (senza divulgazione attraverso i social come ad es. facebook, whatsapp o altro).

Relativamente al **punto 8)** **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 leggibile _____

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci

**PERSONE DELEGATE
AL RITIRO DEL BAMBINO ALL'USCITA DELLA SCUOLA**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e la sottoscritta _____ nata a _____ il _____ genitori
del/della bambino/a _____ nato/a _____ a _____
il _____
nell'impossibilità, per motivi di lavoro, di poter ritirare nostro/a figlio/a da codesta Scuola

DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE:

1) sig.ra/il sig. _____ nato/a _____

il _____, in qualità di _____,

2) la sig.ra/il sig. _____ nato/a _____

il _____, in qualità di _____,

3) la sig.ra/il sig. _____ nato/a _____

il _____, in qualità di _____,

a ritirare nostro/a figlio/a _____

da scuola durante il periodo di frequenza, nell'orario di chiusura e/o negli orari consentiti, in cui ve ne fosse necessità.

I sottoscritti, in relazione a ciò, sollevano la Scuola da ogni responsabilità in merito all'affidamento di nostro/a figlio/a alle suddette persone.

Luogo e data

Firma del padre o tutore

Firma della madre o tutrice