

*Scuola dell'infanzia " P & F Barboglio
Camignone di Passirano, BS 25050 Via chiesa 24*

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MICRONIDO

Per l'anno scolastico

I sottoscritti

..... (madre) TEL

..... (padre) TEL.

In qualità di :

- Genitori
- Tutori
- Affidatari

CHIEDONO

L'iscrizione al MICRO NIDO del bambino\la:

.....
(cognome e nome del bambino\la) (codice fiscale del bambino\la)

Nato\la il\.....\..... nazionalità.....

Residente a in via\piazza N°.....

CHIEDONO

Inoltre di avvalersi, sulla base delle risorse disponibili, del seguente orario (selezionare le opzioni di interesse):

- TEMPO PIENO: 8:30\9:00-15:45\16:00
- TEMPO PART-TIME MATTINA: 8:30\9:00-12:45\13:15
- TEMPO PART-TIME POMERIGGIO: 13:00-18.00
-

E dei seguenti servizi aggiuntivi (barrare la casella sole se di interesse)

- SERVIZIO DI ORARIO ANTICIPATO: 7:30\8:30
- SERVIZIO DI ORARIO POSTICIPATO: 16:00\18:00

Qualora l'iscrizione non venisse accettata:

- Desiderano essere messo in lista di attesa;
- non desiderano essere messo in lista di attesa.

Data firma leggibile (*)

Data..... firma leggibile (*)

(*) 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.

GENITORE INTESTATARIO FATTURAZIONE:

.....

DATI INTESTATARIO:

Cognome e nome:

nato/a a: (prov.....) il\.....\.....

codice fiscale:.....

tel.

e-mail:.....

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARANO INOLTRE

- 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 2022, 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”.

- di essere a conoscenza che la retta di frequenza è annuale suddivisa in rate mensili da versare entro e non oltre il giorno 10 di ogni mese alle coordinate:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI BRESCIA
CODICE IBAN: IT90G0869254890018000743400
INTESTATARIO: ASILO INFANTILE PIERO E FRANCO BARBOGLIO
CAUSALE: NOME E COGNOME DEL BAMBINO E MESE DI RIFERIMENTO

- di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

VERSANO

- euro 200,00 quale quota di iscrizione all'atto della conferma da parte della scuola
-euro 100,00 per gli anni successivi

Data Firma leggibile(*)

Data Firma leggibile (*)

DICHIARAZIONE COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Il sottoscritto (cognome e nome)

Genitore dell'alunn(cognome e nome) F M

Che la propria famiglia è composta, oltre al bambino\da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA	CODICE FISCALE
..... ----/----/-----	PADRE MADRE FRATELLO SORELLA ALTRO	
..... ----/----/-----	PADRE MADRE FRATELLO SORELLA ALTRO	
..... ----/----/-----	PADRE MADRE FRATELLO SORELLA ALTRO	
..... ----/----/-----	PADRE MADRE FRATELLO SORELLA ALTRO	

DATA..... FIRMA LEGGIBILE

DATA..... FIRMA LEGGIBILE

ANNO SCOLASTICO.....

AUTORIZZAZIONI

USCITE DIDATTICHE:

Nel corso dell'anno, ad integrazione della progettazione didattica, la scuola dell'infanzia P&F BARBOGLIO organizzerà delle visite guidate per le quali è necessaria l'autorizzazione di entrambi i genitori.

N.B. Per ogni uscita didattica le educatrici provvederanno a darne opportuna informazione.

I SOTTOSCRITTI :

Madre:

Padre:

Genitori di

Autorizzano il proprio figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che la Scuola dell'Infanzia P&F

BARBOGLIO organizzerà nel corso dell'anno scolastico

Camignone di Passirano,.....

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

I sottoscritti (madre) (padre).....

Genitori dell'alunn(cognome e nome del bambino)

esprimono il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati

[SI] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico durante le attività educative ;

[SI] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;

[SI] [NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di pubblicazioni (pagina social del nido), mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti.

I sottoscritti prendono inoltre atto che:

- E' VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di aver ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto, delle riprese video e delle fotografie raccolte dai genitori durante le recite, le gite, gli eventi e i saggi scolastici.
- I genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali scolastici durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee, riunioni, inserimenti.

I sottoscritti dichiarano 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 noi stessi, da nostro/a figlio/a o dai nostri 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.

Camignone, di Passirano lì

FIRMA LEGGIBILE

FIRMA LEGGIBILE

DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (cognome e nome)

In qualità di

- Genitore
- Tutore
- affidatario

Dell'alunn.. (cognome e nome del bambino\va)

Autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio\va alle sole persone indicate di seguito per l'anno scolastico o fino a revoca prodotta per iscritto.

I nominativi dei genitori del minore non vanno trascritti e si ricorda che i minorenni non possono ritirare i bambini a scuola.

Persone delegate al ritiro:

COGNOME	NOME	RUOLO

Data Firma leggibile.....

Data Firma leggibile

RECAPITI TELEFONICI

I genitori sono tenuti a lasciare più numeri di telefono per consentire una costante reperibilità e **sono invitati a mantenere sempre acceso il cellulare.**

Vi chiediamo pertanto di inserire nella tabella i numeri telefonici in ordine di priorità:

NOME E COGNOME	RECAPITO TELEFONICO	RUOLO

INOLTRE, SI RICHIEDE LA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI. E LA COPIA DEL CODICE FISCALE DEL GENITORE CHE DETRAE IL PAGAMENTO DELLA RETTA. GRAZIE

ANNO SCOLASTICO.....

RICHIESTA DI DIETA SPECIALE

I sottoscritti (padre) (madre).....

Genitori dell'alunno/a

Nato/a a (.....) \..... \.....

CHIEDONO

Dieta speciale per:

ALLERGIA, INTOLLERANZA, PATOLOGIA ALIMENTARE

Si allega CERTIFICATO MEDICO (in originale) dello specialista di riferimento e tabella menù scolastico debitamente corretto e timbrato dallo stesso. Specificare il tipo di dieta:

.....
.....
.....

MOTIVI ETICO- RELIGIOSI:

Specificare il tipo di dieta:

.....

DATA..... FIRMA LEGGIBILE

DATA..... FIRMA LEGGIBILE.....

Oggetto: **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 **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'articolo 13 del Regolamento predetta 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).
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 Idea Fism, 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. 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, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
7. 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;
8. 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 e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
9. in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
10. 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 familiare;
11. Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzati al ritiro, al termine dell'orario scolastico, dell'alunno. 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;

12. titolare del trattamento è la scrivente SCUOLA DELL'INFANZIA P&F BARBOGLIO

13. il legale rappresentante è BIGNOTTI CINZIA , alla quale potrà rivolgersi, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento.

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Camignone di Passirano, / /

I sottoscritti (padre.....(madre).....

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 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 punto

6): vincoli religiosi o di altra natura allego richiesta

punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso nego il consenso punto .