



SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO "DON IPPOLITO"

Via Garibaldi, 1 37060 Castel d'Azzano (VR) tel e fax 045.512293
info@donippolito.org info@pec.donippolito.org
www.donippolito.org



DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO INTEGRATO A.S. 2024/2025

1) I sottoscritti _____ padre

Cognome e Nome

_____ madre

Cognome e Nome

_____ tutore/tutrice

Cognome e Nome

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli___ al Nido Integrato _____ per l'anno scolastico _____, versando contestualmente, al tal fine, la somma di **€ 130** quale iscrizione. L'iscrizione non verrà comunque restituita nel caso di ritiro del bambino/a dall'asilo nido e s'impegnano al versamento della retta annuale senza ritardi.

2) Consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano che:

l'alunn_____ Codice Fiscale _____

è nat_____ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov _____) in Via _____

telefono _____

casa

lavoro genitori

urgenze

indirizzo di posta elettronica _____

Codice Fiscale del genitore per dichiarazione dei redditi _____

che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

grado di parentela

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

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

allega altra documentazione utile per la scuola

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure 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) avranno titolo alla richiesta di alcunché in 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

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 espresso sul retro di questo modulo.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. gli artt. 1) (*quota iscrizione e versamento retta annuale*) e 3) (*ritiro, assenze, sospensioni, chiusure e penale*).

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

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 di 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 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 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) 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;
- 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 familiare;
- 10) titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'Infanzia Don Ippolito – Via Garibaldi, 1 37060 Castel d'Azzano Verona, Tel. 045.512293_nella persona di Bruno Sona de Faria Legale rappresentante pro tempore;
- 11) responsabile dei trattamenti è la Signora Patrizia Guberni 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: (indicare solo se è presente questa figura, altrimenti eliminare) FISM Verona per il portale Idea Fism

_____ altro

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data

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

- Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, notiziari, giornalini, dvd, ecc.
 do il consenso nego il consenso

Pubblicare foto/video del bambino in Internet sul sito della Scuola www.donippolito.org, sull'app In Buone Mani, sulla Pagina Facebook Scuola donippolito.it, sulla Pagina Instagram istituto_don_ippolito

- do il consenso nego il consenso

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 tutore

madre o tutrice

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

I sottoscritti _____
genitori del bambino/a _____ della sezione _____
con la presente

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche all'interno del territorio comunale che potranno verificarsi durante l'A.S. 2024-2025

Esse potranno comprendere:

1. Uscite a contatto con la natura (passeggiate per il paese)
2. Visita alle diverse realtà sociali del territorio (comune, mercato, incontri con la scuola primaria o altre scuole del paese, biblioteca...)
3. Partecipazione ad iniziative ecclesiali ed importanti eventi della Parrocchia.

Data _____

Firma Padre _____ Firma Madre _____

N.B.: in caso di unica firma

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.