

**Asilo Nido Integrato**  
Scuola dell'Infanzia paritaria "Maria Immacolata"  
Via A. Manzoni, 4 - 24030 Ambivere (Bg)  
Tel. 035.0666346e-mail: nidoinfanziaambivere@gmail.com

---

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Educativo 2013/2014

I sottoscritti Genitori \_\_\_\_\_  
residenti a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

di iscrivere presso questa scuola il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Tipologia di frequenza richiesta:

tempo pieno (dalle 8.30 alle 16.00)

part-time mattino (dalle 8.30 alle 13.00)

part-time pomeriggio (dalle 13.00 alle 16.00)

entrata anticipata (dalle 7.30 alle 8.30) \* con contributo economico aggiuntivo

uscita posticipata (dalle 16.00 alle 17.30) \*con contributo economico aggiuntivo

A tal fine si versa la quota di iscrizione (€ 80,00 se Residente in Ambivere, € 140,00 se non Residente) e ci si impegna a versare la retta mensile entro la prima decade di ciascun mese di frequenza.

Si allega documento di Stato Famiglia in carta semplice (solo per la prima iscrizione).

Si dichiara, inoltre, di aver letto e di accettare il Regolamento del servizio in ogni sua parte.

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

**Riservato all'ufficio**

Si riceve la somma di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

**Asilo Nido Integrato**  
Scuola dell'Infanzia paritaria "Maria Immacolata"  
Via A. Manzoni, 4 - 24030 Ambivere (Bg)  
Tel. 035.0666346e-mail: nidoinfanziaambivere@gmail.com

---

## SCHEMA INFORMATIVA PERSONALE

Anno Educativo 2013/2014

### Dati del/la bambino/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
M F Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel abitazione \_\_\_\_\_

### Altri recapiti telefonici (per maggiore reperibilità vi chiediamo di indicarne almeno due)

cell papà \_\_\_\_\_ cell mamma \_\_\_\_\_  
lavoro papà \_\_\_\_\_ lavoro mamma \_\_\_\_\_  
nonni paterni \_\_\_\_\_ nonni materni \_\_\_\_\_

### Composizione del nucleo familiare

(indicare solo i componenti che risultano dallo stato famiglia anagrafico del/la bambino/a)

#### Padre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

#### Madre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

#### Fratelli o sorelle

Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Altri componenti \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

### INFORMATIVA AI SENSI DELL' EX ART. 13 D.LGS. N.196/2003

La Scuola dell'Infanzia "Maria Immacolata" di Ambivere, nella sua qualità di titolare nella persona del legale rappresentante protempore, secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196) nel seguito indicato sinteticamente come Codice, **informa** con la presente che il trattamento dei dati personali che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del Codice, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali,
2. i dati personali definiti come "dati sensibili" o come "dati giudiziari" dal suddetto codice forniti e quelli che ci fornirà in occasioni successive, saranno trattati dalla scuola secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento citate al precedente punto 1 ed in considerazione delle finalità di rilevante interesse pubblico che la scuola persegue. Le ricordiamo che i dati sensibili sono quei dati personali "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati giudiziari sono quei dati personali idonei a rivelare procedimenti o provvedimenti di natura giudiziaria;
3. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto previsto dalla normativa citata al precedente punto 1;
4. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche;
5. i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione; tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia di rapporto di lavoro pubblico, sanitaria o giudiziaria;
6. i dati personali diversi da quelli sensibili e giudiziari potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento di cui al precedente punto 1;
7. il titolare del trattamento è il Legale Rappresentante sig. Personeni Emanuele.
8. al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi senza particolari formalità, per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'articolo 7 del Codice, che per Sua comodità riproduciamo integralmente: Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

Data \_\_\_\_\_

Per presa visione \_\_\_\_\_

## Consenso del genitore al trattamento dati comuni e sensibili

Il sottoscritto genitore con la firma apposta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare, proceda al trattamento dei dati personali del proprio figlio. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

## Consenso del genitore al trattamento dell'immagine

Nell'ambito delle attività didattiche vengono effettuate riprese fotografiche e/o cinematografiche, nelle quali può comparire l'immagine del proprio figlio. Tali riprese possono essere utilizzate per scopi didattici (es. mostre ed allestimenti vari) **AUTORIZZO** al trattamento dell'immagine di mio figlio ( fotografie, filmati, audiovisivi, immagini digitali) nel rispetto della dignità e della persona a norma di legge, per la creazione di materiale didattico e quant'altro utile al fine scolastico e alla promozione dell'istituto.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

---

## AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a alle uscite per visite guidate e alle attività didattiche inerenti alle stesse, che si svolgeranno durante le ore di lezione

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**Asilo Nido Integrato**  
Scuola dell'Infanzia paritaria "Maria Immacolata"  
Via A. Manzoni, 4 - 24030 Ambivere (Bg)  
Tel. 035.0666346e-mail: nidoinfanziaambivere@gmail.com

---

## ATTO DI DELEGA per il RITIRO DEL/LA MINORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

### DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

Sig./ra \_\_\_\_\_

in qualità di (precisare il grado di parentela o altro) \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_

in qualità di (precisare il grado di parentela o altro) \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_

in qualità di (precisare il grado di parentela o altro) \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_

in qualità di (precisare il grado di parentela o altro) \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa  
**PRENDE ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino  
viene affidato alla persona delegata.

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere  
delegata persona minore di 18 anni.

La presente delega vale fino al 31 luglio 2014

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**Asilo Nido Integrato**  
Scuola dell'Infanzia paritaria "Maria Immacolata"  
Via A. Manzoni, 4 - 24030 Ambivere (Bg)  
Tel. 035.0666346e-mail: nidoinfanziaambivere@gmail.com

---

**RICHIESTA DEI GENITORI  
PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO ANTIPIRETICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
sentito il parere del medico di fiducia

**RICHIEDE**

al responsabile della struttura di somministrare a mio/a figlio/a il seguente farmaco:  
TACHIPIRINA AD USO PEDIATRICO nel caso di temperatura superiore ai 38,5°C.  
Questa delega si intende limitata al periodo fino al 31 luglio 2014.  
Comunico che il mio recapito per ogni emergenza sarà \_\_\_\_\_

**Consapevole di affidare tale delega a personale non sanitario si solleva il personale stesso da ogni responsabilità relativa alla somministrazione del farmaco.**

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_