

Asilo Nido Integrato
Scuola dell'infanzia paritaria "Maria Immacolata"
Via A. Manzoni, 4 - 24030 Ambivere (Bg)
Tel. 035. 4945767 e-mail nidoinfanziaambivere@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Asilo Nido
Anno Educativo 20____/____

I sottoscritti Genitori _____
residenti a _____ in via _____ n° _____

CHIEDONO

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

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.

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)
- part time alternato
- part time verticale
- entrata anticipata (dalle 7.30 alle 8.30) * con contributo economico aggiuntivo
- uscita posticipata (dalle 16.00 alle 17.30) *con contributo economico aggiuntivo

Si allega (solo per la prima iscrizione) certificato di Stato Famiglia o autocertificazione.

Si dichiara che il minore è iscritto presso l'anagrafe vaccinale.

Si dichiara di aver letto e accettato il regolamento della scuola.

Data _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Riservato all'ufficio

Si riceve la somma di € _____

Data _____ Firma per accettazione _____

SCHEDA INFORMATIVA PERSONALE

Dati del/la bambino/a

Cognome _____ Nome _____

M F Nato/a a _____ il _____

CODICE FISCALE del/la bambino/a _____

Residente a _____ provincia __ (____) _____

Via _____ n° _____ tel abitazione _____

Indirizzo email _____

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

n° cell madre _____ n° cell padre _____

n° lavoro madre _____ n° lavoro padre _____

n° nonni materni _____ n° nonni paterni _____

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 _____

Altri componenti _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI INFORMATIVA AI SENSI 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 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 bambino. 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 bambino ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a. gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino nella nostra struttura educativa;
 - b. valutare il livello di autonomia personale del bambino;
 - c. organizzare le attività nelle quali il bambino verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
 - d. essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi e-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 bambino. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
 - enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Territoriale e Regionale, ATS, assistenti sociali);
 - società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
 - personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;

- 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) in caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il bambino potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
 - 6) durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale educativo/docente, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al bambino. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel **Fascicolo Personale** che accompagnerà il bambino 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 bambino 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. 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);
 - 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 struttura 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 autorizzati al ritiro, al termine dell'orario, del bambino. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva il servizio da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
 - 11) titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'Infanzia Maria Immacolata/Nido integrato;
 - 12) responsabile dei trattamenti è il sig. Nava Alessandro 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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

del/la minore _____

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): vincoli religiosi o di altra natura

allego richiesta

7/c): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso

nego il consenso

punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario, del bambino:

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

nome e cognome delegati*	rapporto o parentela

PRENDO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

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

Data _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____

LIBERATORIA UTILIZZO DELLE IMMAGINI

La Struttura intende utilizzare immagini e riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per:

- iniziativa propria: a scopo documentativo per le famiglie _____
 richiesta da parte di : _____

la richiesta è stata giudicata dal Dirigente motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Direzione adotta

Possibile diffusione in ambiti indeterminati

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
 illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni
 illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet
 trasmissione televisiva
 filmato rappresentativo delle attività svolte

Utilizzo in ambiti determinati

- proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifest. pubbliche, concorsi)
 esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni)
 tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici
 disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet www._____

Le immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.

L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

del/la minore _____

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

- do il consenso nego il consenso

Data _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Asilo Nido Integrato
Scuola dell'infanzia paritaria "Maria Immacolata"
Via A. Manzoni, 4 - 24030 Ambivere (Bg)
Tel. 035. 4945767 e-mail nidoinfanziaambivere@gmail.com

**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. 4945767 e-mail nidoinfanziaambivere@gmail.com

RICHIESTA MODIFICA MENÙ PER MOTIVI ETICI¹ O RELIGIOSI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore del/la bambino/a _____

CHIEDE

che nel rispetto del proprio credo etico o religioso il proprio/a figlio/a non assuma i seguenti
alimenti:

Data _____

In fede _____

¹ Regime alimentare Vegetariano o Vegano