

**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 somma di € 80,00 (€ 140,00 se non residente sul territorio di Ambivere) quale quota di iscrizione 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 del nido.

**N.B. 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.**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

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 darne 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. Relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:
  - a. una copia della scheda potrà essere consegnata agli insegnanti della nostra scuola dell'infanzia (nel caso in cui il bambino proseguisse il proprio percorso scolastico qui);
  - b. 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 familiare;
- 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](http://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.\\_\\_\\_\\_\\_](http://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](mailto: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](mailto:nidoinfanziaambivere@gmail.com)

---

## **RICHIESTA MODIFICA MENÙ PER MOTIVI ETICI<sup>1</sup> 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 \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Regime alimentare Vegetariano o Vegano