

I sottoscritti:

Al Consiglio Di Amministrazione della

Scuola Materna di Voltorre

Fondazione senza scopo di lucro Via Asilo, 3 21026 Voltorre di Gavirate (Va)

SEZIONE PRIMAVERA DOMANDA DI ISCRIZIONE – Anno Scolastico 2024/2025

(si prega di compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile)

Padre							
Madre							
Genitori del/la mino	re					[M F
		CHIED	ONO				
Che il/la loro figlio Scuola Materna di	o/a venga iscritto/a alla SEZI Voltorre	ONE PRI	MAVERA (per bamb	ini di e	tà da	24 a :	36 mesi) della
Orario ordii	nario: dalle 9.00 alle 16.00 settimanali da sette			15.3	5) pe	er 5 gi	orni
Che il/la loro figlio	o/a usufruisca dei seguenti se	ervizi (barr	are la casella che int	eressa)):		
Orario este	50:						
pre sci	pre scuola h. 8.00 – h. 9.00 *						
post scuola h. 16.00 – h. 17.30 *							
*Indicare se	si intende usufruire del serviz	zio scelto	in modo continuativo	o saltu	uario		
Indicare part	icolari esigenze di orario dive	rso da qu	ello indicato:				
☐ attivit	tà estiva nel mese di luglio	0					
COSTO DEI SERV	IZI:						
Orario ordina	rio: € 350,00 mensili compre	so i pasti					
Pre: € 300,00 il mese succe	annuali pagabili in 3 rate (Coessivo)	sto pre-sc	uola saltuario € 4,00	giornali	iero,	espost	o a consuntivo
	0 annuali pagabili in 3 rate mese successivo)	(Costo p	ost-scuola saltuario	€ € 5,0	00 g	iornalie	ero, esposto a
	,						
	DAT	I DEL B	AMBINO/A				
Cognome		Nome					
Luogo di nascita		Data di Nascita		Cittadi za	inan		
Comune di residenza		Via		N°		CAP	
Codice Fiscale		_					

DATI DEI GENITORI							
		Padr	'e				
Cognome		Nome					
Luogo di nascita		Data di Nascita		Cittadina	anza		
Comune di residenza		Via		N. civico	C	CAP	
Codice Fiscale							
Recapiti telefonici:			Indirizzo e-mail:				
Datore di Lavoro							
Luogo di lavoro			T				
	antimeridiano			pomerid	liano		
Orari di lavoro	dalle	alle	dalle			alle	
		Mad	l tra				
Cognome		Nome	A1 6				
Luogo di nascita		Data di Nascita		Cittadina	anza		
Comune di residenza		Via		N.		AP.	
		Via		civico		/AI	
Codice Fiscale				1			
Recapiti telefonici:			Indirizzo e-mail:				
Luogo di lavoro							
Luogo di lavoro	antimeridiano			pomerid	liano		
Orari di lavoro	dalle	alle	dalle			alle	
	COMPOSIZIONE DEL		AMILIARE (Stato				
Relazione di parentela	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita					altri figli che dell'Infanzia
Padre							
Madre							
Figlio/a							
Figlio/a							
Figlio/a							
Figlio/a							
Altro specificare:							
		SEGNAL	AZIONI				
Allergie e/o into	olleranze						
Dieta diversificata per motivi etici, culturali e religiosi							
Problemi di tutela o simili (separazione con affido del figlio ad un genitore, affidi, adozione, cittadinanza straniera, ecc.)							
Problemi fisici, psichici, disabilità.							
All'atto della conferma dell'iscrizione, sarà necessario presentare idonea documentazione che attesti quanto dichiarato e richiedere colloquio con il coordinatore della scuola dell'infanzia							

Data	Firma del Padre (*)
	Firma della Madre (*)

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati riportati nella domanda di iscrizione sono veritieri, di essere consapevoli delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di

dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

Data _____

(*) 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.

Firma della Madre (*)

Firma del Padre (*)

Il presente modulo dovrà essere riconsegnato corredato di fotocopia FRONTE e RETRO della CRS (Carta Regionale dei Servizi) dell'alunno/a.

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 predetto Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) i dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo famigliare 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 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 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;
- 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 fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 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 insegnati 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:
- 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) n 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 famigliare;
- 10) 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;
- 11) titolare del trattamento è la scrivente Fondazione "Scuola Materna di Voltorre
- 12) responsabile dei trattamenti è il Sig. **Giancarlo Colombo** 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.it

CONSE	ENSO AL TRATTAMENTO	
Luogo e data		
Il sottoscritto		-
in qualità di		-
La sottoscritta		_
in qualità di		-
dell'alunno/a		
A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di aver necessari al perseguimento delle finalità espresse.	·	
trattamento e comunicazione di dati sensib punto 3, consapevole delle conseguenze di	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
do il consenso	nego il consenso	
punto 6): vincoli religiosi o di altra natura		
allego richiesta		
punto 7/c): conservazione del Fascicolo Per	rsonale	
do il consenso	nego il consenso	
Firma leggibile		
padre o chi ne fa le veci	madre o chi ne fa le	veci