

FONDAZIONE "DON GAETANO PROVOLI"
SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO "IL PALLONCINO"
CALDIERO – VERONA
Via G.A. Farina 1
info@scuolamaternadonprovoli.it
TEL 045-7650046

DOMANDA DI ISCRIZIONE NIDO

1) I sottoscritti _____ Cognome e Nome	<input type="checkbox"/> padre							
CODICE FISCALE _____								
_____ Cognome e Nome	<input type="checkbox"/> madre							
CODICE FISCALE _____								
INDIRIZZO	MAIL	PER	COMUNICAZIONI	(IN	CARATTERI	CHIARI	E	LEGGIBILI)

CHIEDONO/RICONFERMANO

I'iscrizione del/della proprio/a figli____ in codesta Scuola per l'anno scolastico _____ versando contestualmente, al tal fine, la somma di **€ 100** quale iscrizione. Tale quota non verrà comunque restituita nel caso di ritiro del bambino/a, e s'impegnano al versamento della retta mensile senza ritardi, attenendosi a quanto specificato nel regolamento.

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

(nome e cognome del bambino/a) _____

Codice Fiscale: _____

è nat__ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ___) in Via _____

telefono _____

casa

lavoro

urgenze

proviene dal nido no sì (indicare quale) _____

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

è presente certificazione di handicap o disabilità sì no

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

e allegano la documentazione relativa.

Verona, _____

Data

Firma di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

FONDAZIONE "DON GAETANO PROVOLI"
SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO "IL PALLONCINO"
CALDIERO – VERONA
Via G.A. Farina 1
info@scuolamaternadonprovoli.it
TEL 045-7650046

I sottoscritti accettano il regolamento scolastico ricevuto all'atto di iscrizione e si impegnano a rispettare le norme in esso contenute.

Verona, _____

Data

Firma di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento accettato sopra e ricevuto in copia.

Verona, _____

Data

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

4) I sottoscritti genitori, consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/di ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto di alunni di diverse culture, scelgono che il proprio figlio si avvalga dell'Insegnamento della Religione Cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino.

Verona, _____

Data

Firme 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 già espresso.

Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (*quota iscrizione e versamento retta annuale*), 3) (*ritiro e penali*) e 4) (*IRC*).

Verona, _____

Data

Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

QUIETANZA DI PAGAMENTO MENSILE

I soprascritti richiedono l'emissione della quietanza mensile di pagamento per i mesi da Settembre a Giugno, ai fini di Welfare aziendale e /o Bonus Nido si no

La quietanza viene intestata a:

- PADRE
- MADRE
- ENTRAMBI

La quietanza verrà spedita all'indirizzo mail sopra indicato nel mese seguente al pagamento. SI RICORDA DI CHIEDERE CON CONGRUO ANTICIPO LA QUIETANZA DEL MESE DI LUGLIO IN QUANTO LA SEGRETERIA CHIUDE AL 30/06.

FIRMA _____

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 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 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;
- 7) 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;
- 8) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personalini informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari 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;
- 9) titolare del trattamento è la scrivente legale rappresentante;
- 10) responsabile dei trattamenti è il sig. (nome e cognome) Adami Don Tiberio 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);
- 11) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.
- 12) Responsabili per i trattamenti esterni:
Fism Verona per il portale Idea Fism

FONDAZIONE “DON GAETANO PROVOLI”
SCUOLA PARITARIA DELL’INFANZIA E NIDO INTEGRATO “IL PALLONCINO”
CALDIERO – VERONA
Via G.A. Farina 1
info@scuolamaternadonprovoli.it
TEL 045-7650046

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Luogo e data

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

A seguito dell'informatica fornитами dichiaro di averne letto il contenuto.

In particolare, relativamente al punto 7):

- Fotografare il bambino o effettuare un video del consenso nece il consenso

- do il consenso nego il consenso

Pubblicare le foto del bambino in Internet le cui identità saranno oscurate (sul sito della Scuola www.scuolamaternadonprovoli.it , sulla Pagina Facebook "Scuola dell'infanzia e Nido Don Provoli Caldiero".)

do il consenso nego il consenso

Firma leggibile

padre o tuteure

madre o tutrice

I soprascritti richiedono il servizio **per tutto l'anno scolastico** di:

- anticipo**: entrata dalle 7.30

posticipo: prolungamento dell'orario fino alle ore 17.00
 18.00

Firma

I soprascritti richiedono l'iscrizione del proprio figlio/a:

- giornata completa**
 - mezza giornata (fino alle 12.20) ***

Firma

*Vedi Regolamento art. 4.1