

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO INTEGRATO

Al Legale Rappresentante della Fondazione Scuola Materna e Nido Integrato "Cav. L. Chiericati"

IL SOTTOSCRITTO

(cognome e nome) _____

(codice fiscale) _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico **2023/2024** del bambino:

(cognome e nome del bambino)

con il seguente orario

tempo ridotto mattutino tempo ridotto pomeridiano tempo pieno

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

 1 bambin _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

FONDAZIONE
SCUOLA MATERNA e NIDO INTEGRATO
"CAV. L. CHERICATI"

Via Roma n° 42 tel. 0444/866042
36020 CAMPIGLIA DEI BERICI (VI)
Cod. Fisc. 80006290243 P. Iva 01309010245
Scuola Paritaria Prot. n° 488/5603 del 28/02/2001
Indirizzo e-mail: sc.infachiericati@virgilio.it
Indirizzo PEC: sc.infachiericati@legalmail.it

* 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 _____ Presa visione * _____

* 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.

DICHIARA INOLTRE:

1. di essere a conoscenza che la Fondazione Scuola Materna e Nido Integrato "Cav. L. Chiericati" è associata FISM e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali;
2. di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
3. di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola.

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(*) 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.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Bambino _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma* _____

* genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

INFORMATIVA RIGUARDO IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ANCHE SENSIBILI (REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato "CAV. L. CHIERICATI" in Via Roma n. 42 – Campiglia dei Berici (VI), titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonché agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi, e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alle Autorità Scolastiche e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende locali socio sanitarie, agli Enti Pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati alle segreterie dei musei, mostre e altri soggetti che li richiedano in occasione di visite guidate e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di poterli svolgere. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti.

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati Scuola dell'Infanzia "CAV. L. CHIERICATI" in Via Roma n. 42 – Campiglia dei Berici (VI)

Campiglia dei Berici _____

Il Legale rappresentante

FERRARI GABRIELE

ATTO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

I sottoscritti

(cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

e

(cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

in qualità di genitori (o tutori o affidatari) dell'alunno _____

nato a _____ il _____

preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli dei familiari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

_____, _____ Firma _____

_____, _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE E AUDIO-VIDEO

- I sottoscritti acconsentono che il bambino possa essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie dei bambini.
- I sottoscritti acconsentono che il bambino possa essere fotografato o ripreso da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive.
- I sottoscritti acconsentono l'utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di pubblicazioni, mostre, incontri formativi con genitori e/o insegnanti (uso esterno).

Data, _____ Firma _____

Data, _____ Firma _____

FONDAZIONE
SCUOLA MATERNA e NIDO INTEGRATO
"CAV. L. CHERICATI"

Via Roma n° 42 tel. 0444/866042
36020 CAMPIGLIA DEI BERICI (VI)
Cod. Fisc. 80006290243 P. Iva 01309010245
Scuola Paritaria Prot. n° 488/5603 del 28/02/2001
Indirizzo e-mail: sc.infachiericati@virgilio.it
Indirizzo PEC: sc.infachiericati@legalmail.it

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE, RELIGIOSE E RICREATIVE

[SI] [NO]

Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.;

Data, _____

Firma _____

Data, _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO SPAZI SCUOLA INFANZIA

Al fine di concretizzare il Progetto Continuità e per dare ampio valore allo stesso, i bambini del Nido Integrato sperimentano lo spazio della Scuola dell'Infanzia, in tempi e modalità a loro consoni, senza la presenza in contemporanea dei bambini della scuola stessa e nel rispetto delle procedure in materia di prevenzione della diffusione da virus Sars Cov2 negli ambienti scolastici.

Le educatrici, in accordo con il Consiglio di Amministrazione, propongono anche per il corrente anno educativo di usufruire in modo continuativo sia degli spazi interni della Scuola dell'Infanzia che del parco alberato esterno.

A tal fine chiediamo la vostra autorizzazione apponendo la firma nello spazio sottostante.

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

FONDAZIONE
SCUOLA MATERNA e NIDO INTEGRATO
"CAV. L. CHERICATI"

Via Roma n° 42 tel. 0444/866042
36020 CAMPIGLIA DEI BERICI (VI)
Cod. Fisc. 80006290243 P. Iva 01309010245
Scuola Paritaria Prot. n° 488/5603 del 28/02/2001
Indirizzo e-mail: sc.infachiericati@virgilio.it
Indirizzo PEC: sc.infachiericati@legalmail.it

DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (cognome e nome padre/ tutore/ affidatario)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

e

La sottoscritta (cognome e nome madre/ tutore/ affidatario)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

Autorizzano le insegnanti e sollevano la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2023 / 2024** o fino a revoca attraverso comunicazione via mail all'indirizzo sc.infachiericati@virgilio.it

"Persone delegate al ritiro"

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____

Data _____ firma leggibile _____

Data _____ firma leggibile _____

FONDAZIONE
SCUOLA MATERNA e NIDO INTEGRATO
"CAV. L. CHERICATI"

Via Roma n° 42 tel. 0444/866042
36020 CAMPIGLIA DEI BERICI (VI)
Cod. Fisc. 80006290243 P. Iva 01309010245
Scuola Paritaria Prot. n° 488/5603 del 28/02/2001
Indirizzo e-mail: sc.infachiericati@virgilio.it
Indirizzo PEC: sc.infachiericati@legalmail.it

COMUNICAZIONI SCUOLA FAMIGLIA

E-mail di riferimento.....

(comunicazioni Scuola – famiglia)

Recapiti telefonici – genitori ed altri (nonni, zii ...) da contattare in caso di necessità

	CELLULARE	LAVORO
MADRE		
PADRE		
Altri recapiti (nonni, zii ...)		

Si rende noto che il bambino _____

Inizierà a frequentare il servizio a partire dal mese di (indicare il mese di ambientamento)

che la propria famiglia è composta, **oltre al bambino/a**, da:

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI

I sottoscritti

nato a _____ il _____
e

nato a _____ il _____

in qualità di genitori (o tutori) dell'alunno _____

nato a _____ il _____

DANNO IL CONSENSO

NEGANO IL CONSENSO

alla pubblicazione dell'immagine del proprio/a figlio/a _____ ripresa dal personale della Fondazione scuola materna e nido integrato "Cav. L. Chiericati" per i potenziali seguenti usi:

- pubblicazione di foto e/o video sul sito Internet della scuola;
- pubblicazione di foto e/o video sulla pagina Facebook della scuola;
- pubblicazione su manifesti, dépliant, volantini o brochure di promozione;
- pubblicazione sul giornalino scolastico e sul periodico "Campiglia Informa";
- pubblicazione sul gruppo WhatsApp della scuola.

La Fondazione scuola materna e nido integrato "Cav. L. Chiericati" non si potrà ritenere in alcun modo responsabile nel caso di un eventuale uso improprio delle immagini da parte degli altri utilizzatori del servizio.

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____