



Scuola dell'Infanzia Paritaria "SILVIO MORETTI"

Via Bertella, n. 10 - 25070 Sabbio Chiese (BS)

Tel. 0365.85007 - e-mail: moretti@scuolamaternasabbiochiese.191.it

Scuola Paritaria con decreto del Ministero della Pubblica Istruzione nr. 8435/A del 11.04.2001

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL "MICRO-NIDO PICCOLI PASSI"

Anno Scolastico 2024-2025

I sottoscritti (genitori, tutore, affidatario)

..... tel./cell.
(cognome e nome)

e-mail.....

..... tel./cell.
(cognome e nome)

e-mail

NUMERO TELEFONICO PER URGENZE:

CHIEDONO

L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEL MICRO-NIDO per l'a.s. 2024-2025

del bambino/a cognome nome.....

nato/a a prov. il

maschio femmina Codice Fiscale

residente in via/piazza.....

cittadino:| italiano| altra cittadinanza (indicare la nazionalità)

DICHIARANO

(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

1. che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Parentela	Residenza

Nel caso in cui un genitore abbia la residenza diversa rispetto a quella del bambino:

Nome Cognome

residente in via/piazza.....

CF.....tel.....indirizzo e-mail

2. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione usufruirà del servizio pre-scuola:

SI NO



Scuola dell'Infanzia Paritaria "SILVIO MORETTI"

Via Bertella, n. 10 - 25070 Sabbio Chiese (BS)

Tel. 0365.85007 - e-mail: moretti@scuolamaternasabbiochiese.191.it

Scuola Paritaria con decreto del Ministero della Pubblica Istruzione nr. 8435/A del 11.04.2001

3. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione usufruirà del servizio post-scuola (se verrà attivato):

SI NO

4. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione, è diversamente abile (si fa presente che le situazioni relative a questo punto devono essere individuate o segnalate dal Servizio Sociale, dai servizi ASL o altri servizi specialistici territoriali e che la possibilità di inserimenti nella sezione, in relazione al tipo di disabilità e alle sue caratteristiche, dovrà essere valutata):

SI NO

5. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione ha già frequentato la stessa struttura per l'a.s. 2023-2024

SI NO

6. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione, è inserito in un nucleo familiare in cui vi sono altri figli di età inferiore a 6 anni frequentanti la Scuola dell'Infanzia di questa struttura:

SI NO

7. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione, abbia un o entrambi i genitori in condizioni fisiche o psichiche invalidanti (da supportare con idonea certificazione):

SI NO

8. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione al è inserito in un nucleo familiare in cui manchi uno dei genitori :

SI NO

9. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione, sia inserito in un nucleo familiare in cui i genitori debbano accudire famigliari disabili o persone non autosufficiente debitamente (con idonea certificazione):

SI NO

10. che nel nucleo familiare la situazione lavorativa è la seguente:

	Professione	Luogo di Lavoro	Ente o datore di lavoro	Lavoratore autonomo	Tempo pieno o parziale
Padre					
Madre					
Tutore					
Affidatario					

11. che il bambino per il quale si richiede l'iscrizione, si trovi in particolari situazioni documentate obbligatoriamente con relazione dell'Ufficio Servizi Sociali:

SI NO

12. che in caso di necessità del bambino la Scuola potrà contattare le seguenti persone maggiorenni che potranno ritirare il fanciullo durante o alla fine dell'attività scolastica:

Cognome e Nome	Rapporto di parentela	Telefono



Scuola dell'Infanzia Paritaria "SILVIO MORETTI"

Via Bertella, n. 10 - 25070 Sabbio Chiese (BS)

Tel. 0365.85007 - e-mail: moretti@scuolamaternasabbiochiese.191.it

Scuola Paritaria con decreto del Ministero della Pubblica Istruzione nr. 8435/A del 11.04.2001

INOLTRE DICHIARANO

- di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;

- di essere 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, si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica, svolto con le modalità previste dalla normativa;

- 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;

- di aver preso visione e di accettare, nonché rispettare, i contenuti della Carta dei Servizi e il Progetto Educativo del Micronido;

- di autorizzare il Corpo Docente della Scuola dell'Infanzia a fotografare e/o a filmare il bambino, per il quale si richiede l'iscrizione, al fine di documentare le attività svolte come da consenso allegato;

- **di impegnarsi a versare alla Scuola dell'Infanzia S. Moretti la quota d'iscrizione pari ad €. 50,00** (verrà restituita solo nel caso in cui la posizione, all'esito dell'eventuale formazione della graduatoria del Micronido, risultasse oltre il decimo posto).

- di essere a conoscenza che la **retta di frequenza** è annuale e il relativo pagamento è previsto in rate mensili;

- di scegliere di pagare mensilmente la/e retta/e scolastiche per l'a.s. 2024-2025 tramite:

o ASSEGNO BANCARIO ricevuta da intestare a.....

C.F.

o BONIFICO BANCARIO ricevuta da intestare a

C.F.

- al fine delle dichiarazioni fiscali le ricevute relative al pagamento delle rette dovranno essere intestate

a:

(cognome, nome)

C.F.....

Alla presente si allega:

1. Copia fotostatica del codice fiscale del bambino e del genitore destinatario delle detrazioni fiscali.

2. Consenso al trattamento dei dati personali e all'uso di immagini e filmati.

Sabbio Chiese, li.....

Firma di autocertificazione* _____

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

* 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.



Oggetto: **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 predetta 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 – informazioni obbligatorie per la Scuola e da conferire ad enti pubblici come previsto dalla normativa in vigore).
- 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) 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;
- 6) 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 insegnanti 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



Scuola dell'Infanzia Paritaria "SILVIO MORETTI"

Via Bertella, n. 10 - 25070 Sabbio Chiese (BS)

Tel. 0365.85007 - e-mail: moretti@scuolamaternasabbiochiese.191.it

Scuola Paritaria con decreto del Ministero della Pubblica Istruzione nr. 8435/A del 11.04.2001

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 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;
- 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 Dott. Leonesio Caterina;
- 12) responsabile dei trattamenti è la Sig. Najda Morelli 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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

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:

punto 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

punto 6/c): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso

nego il consenso

punto 10): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico del fanciullo:

il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

nome e cognome	rapporto o parentela

Sabbio Chiese, _____

Firma leggibile padre o chi ne fa le veci

Firma leggibile madre o chi ne fa le veci