



ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

“EMILIA GIRARDELLO FERRARI FARINAZZO”

SEZIONE PRIMAVERA E NIDO INTEGRATO “ARCOBALENO”

Via Roma, 409 c.a.p. 35040 Casale di Scodosia (Pd) Tel. 0429/879092

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

☐ NIDO LATTANTI ☒ NIDO DIVEZZI ☒ SEZ. PRIMAVERA ☒ SCUOLA INFANZIA

Il sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

**CHIEDE**

L'ISCRIZIONE A CODESTA SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 DEL BAMBINO:

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome del bambino)

\_\_\_\_\_  
(codice fiscale del bambino)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopra indicati sono veritieri.

**DICHIARA INOLTRE:**

- di essere a conoscenza che la **scuola è paritaria** ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- **di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita** e di essere consapevoli che tale progetto rappresenta un aspetto fondamentale per la formazione integrale della persona. Ciò premesso, avendo consapevolezza che l'insegnamento della religione cattolica (IRC) è materia culturale ed è coerente con tale progetto, secondo quanto previsto dalla normativa concordataria e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascuno, provvedono con separata dichiarazione alla scelta di avvalersi o di non avvalersi per il proprio figlio/a dell'insegnamento della religione cattolica;
- di avere ricevuto il regolamento della scuola (anche per sintesi) e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- **di impegnarsi a versare la retta mensile entro il giorno 10 del mese in corso;**
- **di essere a conoscenza che la domanda di iscrizione sarà accolta solamente dopo aver effettuato il versamento (la quota di iscrizione equivale a 70 euro);**
- 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\* \_\_\_\_\_

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'istruzione scolastica sia stata condivisa.

Si ricorda che le decisioni di maggior interesse sono adottate da entrambi i genitori (separati/divorziati/conviventi) e nel caso in cui risultasse impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, si chiede di compilare la parte sottostante:

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000

DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE PRIVACY"

### REGOLAMENTO ministeriale 7/12/2006 n. 305

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art.13 del D. Lgs.vo 196/2003 e alla iscrizione e alla frequenza di un bambino alla scuola dell'infanzia, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

- **FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI**

- Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati.
- I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della scuola e, in particolare, alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della scuola.
- Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

- **CONFERIMENTO DEI DATI** Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

- **RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI** L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2, comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

- **COMUNICAZIONE DEI DATI** I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a: FISM, Scuole Primarie, Enti assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti.

- **DIFFUSIONE DEI DATI** I dati personali non sono soggetti a diffusione.

- **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

- **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

È la Scuola dell'infanzia "E.G.F.F." situata in via Roma, nr. 409, c.a.p. 35040, Casale di Scodosia (Pd).

Il sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/esercante la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

Di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino)

**DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.**

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, autorizza espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione di terzi.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**(COPIA DA CONSERVARE PER I GENITORI)**

**INFORMATIVA D. Lgs.vo 196/2003 "CODICE PRIVACY" - REGOLAMENTO ministeriale 7/12/2006 n. 305**

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art.13 del D. Lgs.vo 196/2003 e alla iscrizione e alla frequenza di un bambino alla scuola dell'infanzia, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

- **FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI**
  - Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati.
  - I dati verranno trattati con le finalità inerenti alle attività della scuola e, in particolare, alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della scuola.
  - Il trattamento dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.
- **CONFERIMENTO DEI DATI** Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.
- **RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI** L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2, comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.
- **COMUNICAZIONE DEI DATI** I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a: FISM, Scuole Primarie, Enti assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti.
- **DIFFUSIONE DEI DATI** I dati personali non sono soggetti a diffusione.
- **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

- **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

È la Scuola dell'infanzia "E.G.F.F." situata in via Roma, nr. 409, c.a.p. 35040, Casale di Scodosia (Pd).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |
| In qualità di                                                                                                                                                                                                                                                                    | genitore/esercitante la responsabilità genitoriale <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> affidatario |
| Di _____                                                                                                                                                                                                                                                                         | _____                                                                                                                   |
| (cognome e nome del bambino)                                                                                                                                                                                                                                                     | (codice fiscale del bambino)                                                                                            |
| <b>DICHIARA di aver ricevuto una copia di questa informativa ed ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.</b>                                                                                                                           |                                                                                                                         |
| In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, autorizza espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purché non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione di terzi. |                                                                                                                         |
| Data _____                                                                                                                                                                                                                                                                       | Firma leggibile _____                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Firma leggibile _____                                                                                                   |

**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO e di altri dati a solo uso scolastico**

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell' alunno/a

**Dichiara** che il proprio figlio/a:

è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) in Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale del bambino

Telefono (per esigenze della scuola e del bambino)

Casa/ufficio/altro

Cell. Madre

Cell. Padre

**Indirizzo e-mail** del genitore o di chi ne fa le veci (**campo obbligatorio** per ricevere avvisi e notizie riguardanti l'attività scolastica, incontri, riunioni)

Ha frequentato precedentemente servizi per l'Infanzia presso \_\_\_\_\_

Che la propria famiglia è composta, (allegare fotocopie d'identità e codice fiscale di tutti i componenti) oltre al bambino/a, da:

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il bambino è stato sottoposto alle **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE**:      SÌ      NO

**Allegare il certificato delle vaccinazioni o eventuali esenzioni rilasciate dalla propria ULSS di competenza.**

**NOTE SANITARIE** (allergie, difficoltà riconosciute, malattie che necessitano di cure particolari, disabilità) : **Allegare tutta la documentazione certificata dal medico curante.**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZZAZIONI**

Il sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ in qualità di

genitore/esercente la responsabilità genitoriale

☐

tutore

☐

affidatario

(cognome e nome del bambino) \_\_\_\_\_ e C.F. \_\_\_\_\_

#### **MATERIALE FOTOGRAFICO E/O AUDIOVISIVO**

Esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

[SÌ] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico;

[SÌ] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione delle feste o uscite collettive;

[SÌ] [NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno).

**Il sottoscritto/a dichiara inoltre che, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante "La scuola a prova di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da ogni responsabilità in merito.**

**USCITE DIDATTICHE E RICREATIVE**

[SI'] [NO] Autorizza le uscite del proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora ritenesse opportuno ai fini didattici e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

**USCITE RELIGIOSE**

[SI'] [NO] Autorizza le uscite del proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica per recarsi presso la chiesa di Santa Maria di Casale di Scodosia durante i periodi che precedono le festività cristiane (Natale e Pasqua).

**RELIGIONE CATTOLICA**

[SI'] [NO] Autorizza l'insegnamento della religione cattolica : un momento settimanale guidato dal parroco della parrocchia Don Claudio Bellotto

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO**

Il sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ in qualità di

genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

(cognome e nome del bambino) \_\_\_\_\_ e C.F. \_\_\_\_\_

**Autorizza** le insegnanti ed educatrici **e solleva** la scuola da ogni responsabilità, nell'affidare il proprio/a figlio alle persone indicate di seguito per **l'anno scolastico 2019/2020**, o fino a revoca con motivazione necessaria e documento in caso di procedure legali in atto:

**PERSONE DELEGATE AL RITIRO** (allegare fotocopia del documento d'identità)

| Cognome | nome  | ruolo |
|---------|-------|-------|
| _____   | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ |

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

## **RICHIESTA DI ENTRATA ANTICIPATA**

I sottoscritti (Padre) .....

(Madre) .....

Genitori dell'alunno .....

Chiedono di poter usufruire del servizio di **accoglienza anticipata alle ore 7,30** per l'anno scolastico **2020/2021**. (Il servizio sarà attivato con un numero minimo di 10 bambini).

SI'      No

**In caso di necessità, allegare dichiarazione del datore di lavoro di entrambi i genitori che attesti l'effettiva necessità di usufruire del servizio.**

Firma .....

## **RICHIESTA DEL TEMPO PROLUNGATO (dalle ore 16,00 alle ore 17,30)**

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno .....

Chiede di poter usufruire del servizio di TEMPO PROLUNGATO per l'anno scolastico 2020/2021 **fino alle ore 17,30** e si impegna a versare la quota di 50,00€ mensili oltre la normale retta. Il servizio sarà attivato con un minimo di numero minimo di 7 bambini.

SI'      NO

Firma .....

## COMPITI E RESPONSABILITA' DEI GENITORI

- dal mese di Gennaio 2020 gli orari per l'entrata e uscita saranno applicati in modo tassativo, pertanto vi chiediamo cortesemente di essere puntuali al fine di un regolare e sereno svolgimento dell'attività didattica.

Solamente nel caso di ritardo causato da un imprevisto o da un impegno familiare, con giustificazione scritta o telefonica, i bambini verranno accettati a scuola, oltre il termine delle ore 08,45, in altri casi i bambini non saranno ammessi.

In caso di uscita pomeridiana fuori orario (dopo le 16.00), si pagherà la quota giornaliera di 3,50 euro sommata alla retta mensile.

- E' importante che la porta dell'entrata (quella di vetro) sia sempre chiusa bene e non appoggiata, vi chiediamo, una volta entrati, di non aprire mai ad altri genitori che suonano dopo di voi: sarà il personale della scuola a farlo!
- Il nostro regolamento interno non prevede la possibilità di poter utilizzare il parco negli orari successivi alle ore 16,00, in quanto l'assicurazione non tutela i bambini in caso di infortunio; pertanto in caso di utilizzo dell'area esterna, oltre l'orario di apertura della scuola, la struttura è esonerata da ogni responsabilità per eventuali danni a cose e/o persone. Solamente i bambini iscritti al servizio del prolungato potranno utilizzare l'area giochi con il personale addetto. Ricordiamo inoltre di mantenere pulizia e ordine nell'ambiente esterno e di non considerarlo come un giardino pubblico, bensì un'area privata!
- Chiediamo di **non sostare nello spazio riservato allo scuolabus** durante la mattinata (dalle 8,30 alle ore 8,45) e durante l'uscita (fino dalle ore 15,10 alle ore 15.30 circa) **per non causare difficoltà** all'autista e all'accompagnatrice dei bambini che utilizzano questo tipo di servizio. E' presente il divieto di sosta presente e deve essere rispettato, pertanto **chiediamo la vostra collaborazione** e vi ringraziamo.

La parte sottostante dovrà essere firmata per presa visione e consegnata insieme al modulo di iscrizione compilato.

Io sottoscritto .....

genitore/tutore/altro di .....

assolvo da ogni responsabilità la scuola dell'infanzia "E.G.F.F." dove risulta regolarmente iscritto mio figlio/a, da eventuali infortuni e danni che potrebbero verificarsi negli spazi esterni alla scuola dopo l'orario di chiusura.

Il presidente Liverani Carlo e il consiglio di amministrazione

