ASILO NIDO M. SCHIANNINI

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

CONFERMA D'ISCRIZIONE DI

_____

Luogo e data di nascita :	
Cittadinanza :	
Codice Fiscale:	
Residenza :	
Via :	
Telefono abitazione :	
MADRE Nome e Cognome :	
Luogo e data di nascita :	
Cittadinanza :	
C.F.	
Professione :	
Telefono lavoro / cellulare :	
PADRE Nome e Cognome :	
Luogo e data di nascita :	
Cittadinanza :	
C.F.	
Professione :	
Telefono lavoro / cellulare :	
Altri numeri utili :	
Indirizzo e-mail :	

N.B. Si ricorda che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, "Per i servizi educativi per l'infanzia e per le scuole dell'infanzia, ivi incluse quelle private non paritarie, la presentazione della documentazione di cui comma 1 (comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ndr) costituisce requisito di accesso"
Si rappresenta infine, per opportuna conoscenza, che in Lombardia è stata istituita l'anagrafe vaccinale con attivazione della procedura semplificata di cui all'art. 3 bis del D.L. n. 73 del 2017. Pertanto, l'accesso e la frequenza alla scuola dell'infanzia è garantita ai minori in regola con le vaccinazioni e il possesso di tale requisito che sarà verificato direttamente dalla Scuola presso l'anagrafe vaccinale dell'Ast.

- **LA RESPONSABILITA' GENITORIALE È ESERCITATA DA:**

□ entrambi i genitori
(N.B. anche in caso di separazione dei coniugi, la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori, salvo specifica sentenza del tribunale)

□ un solo genitore (indicare quale)
……
(Allegare la sentenza del tribunale)

□ altri (indicare chi)
……
(Specificare in caso di sentenza del tribunale e allegare la sentenza)

Firma leggibile

_____ _____
Padre o chi ne fa le veci Madre o chi ne fa le veci

- **CON LA PRESENTE CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/A CON ORARIO:**

□ ORARIO NORMALE: 8:15-16:00
□ ORARIO PART-TIME 8:15- 13:00 (solo per il nido con posti limitati)
□ ORARIO ANTICIPATO dalle 7:30
□ ORARIO PROLUNGATO fino alle ore 18:00

- **ALUNNO/A CON DISABILITÀ** SI □ NO □

  - Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base

    SI □ NO □

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- **ALLERGIE DI CUI PRESENTERÀ CERTIFICAZIONE**

……

- **PRECEDENTI ESPERIENZE SCOLASTICHE**

…….

- **TRASMISSIONE DATI AGENZIA DELLE ENTRATE PER PRE-COMPILATO**

  La scuola ha l'obbligo di invio all'agenzia delle entrate dell'importo incassato delle rette sostenute dalle famiglie per la frequenza al nido nell'anno solare.
  Al fine di poter effettuare una corretta trasmissione di tale dato necessitiamo di sapere chi sosterrà la il pagamento delle rette:

  Cognome e nome……

  Codice fiscale……..

- Unitamente alla presente vengono consegnati il Regolamento della Scuola e tariffario rette che vengono visionati e accettati.

Bedizzole,…….

_____ _____

Padre o chi ne fa le veci Madre o chi ne fa le veci

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 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;
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) 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.
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:
   a) creazione di opuscoli/libretti con fotografie di attività svolte singolarmente o in gruppo;
   b) esposizione di fotografie all'interno dell'edificio scolastico e con possibilità di consegna ai genitori;
   c) filmati rappresentativi delle attività svolte

   ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

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 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;
9) 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;

10) Tutta la documentazione personale del fanciullo verrà distrutta alla fine del percorso scolastico;
11) titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'infanzia Angela Volpi;
12) responsabile dei trattamenti è il sig. Alessandro Alcide Lorenzo Morandi 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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Bedizzole, ……..

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.

Firma leggibile

_____ _____

padre o chi ne fa le veci madre o chi ne fa le veci