



SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI "

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'ILLASI (VR) -

tel./ fax 045.7834256

mail: nidomaterna.cellore@libero.it; coordinatricecellore@libero.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE

1) I sottoscritti _____ padre
 _____ Cognome e Nome
 _____ madre
 _____ Cognome e Nome
 _____ tutore/tutrice
 _____ Cognome e Nome

CHIEDONO

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a a codesta scuola per **l'anno scolastico 2020/2021** versando entro il 15.02.2020, a tal fine, la somma di € 120,00 e impegnandosi al versamento della retta annuale senza ritardi.

- Siamo interessati al servizio anticipato con entrata dalle ore 07:30 alle 08:00
- Siamo interessati al servizio prolungato fino alle ore ____:____ (maggiorazione di € 50,00 al mese)
- Siamo interessati al trasporto con Pulmino (servizio erogato dal comune)

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) _____

è nat_ a _____ il _____ C.F. _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov ____) in Via _____

telefono _____

proviene dal nido _____ casa no si (indicare quale) _____ lavoro _____ urgenze _____

proviene dalla scuola dell'infanzia no si (indicare quale) _____

dove ha frequentato la sezione _____

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 si no

è presente certificazione di handicap o disabilità si no

segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie) _____

allegano altra documentazione utile per la scuola _____

Cellore d'Illasi, _____
Data _____ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare i principi del progetto educativo, il PTOF e il regolamento interno della scuola.

Cellore d'Illasi, _____
Data _____ **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.



SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI "

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'ILLASI (VR) -

tel./ fax 045.7834256

mail: nidomaterna.cellore@libero.it; coordinatricecellore@libero.it



3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento sottoscritto e ricevuto in copia e che neppure nel caso di assenze prolungate avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

Cellore d'Illasi, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
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.**

Cellore d'Illasi, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
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 D. Lgs. 196/2003), 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, penali e assenze) e 4) (IRC).

Cellore d'Illasi, _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.



SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI "

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'ILLASI (VR) -

tel./ fax 045.7834256

mail: nidomaterna.cellore@libero.it; coordinatricecellore@libero.it



INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

La Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti", in qualità di Titolare del Trattamento, nel seguito "Scuola", intende descrivere in modo accurato la gestione del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

I Suoi dati sono trattati secondo i principi di adeguatezza, pertinenza, esattezza; saranno inoltre aggiornati e trattati in modo lecito, corretto e trasparente mediante strumenti elettronici e non, da persone, fisiche e/o giuridiche, formalmente autorizzate ed istruite dalla Scuola e che si siano impegnate alla riservatezza o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza. I dati sono trattati per finalità strettamente connesse allo svolgimento del rapporto intercorrente nonché all'adempimento di disposizioni legislative da esso derivanti.

La Scuola, al fine di garantire un'adeguata sicurezza e protezione dei dati personali, ha provveduto ad adottare efficaci misure tecniche ed organizzative che vengono, all'occorrenza, riesaminate ed aggiornate.

Al fine di consentire l'iscrizione del fanciullo e la gestione delle attività didattiche, la Scuola provvederà a trattare:

- relativamente ai genitori: i propri dati anagrafici, identificativi e fiscali;
- relativamente al fanciullo: sia i propri dati anagrafici ed identificativi, sia quelli "appartenenti a categorie particolari" ("dati sensibili"). Nello specifico, saranno trattate le informazioni relative al proprio stato di salute (allergie, intolleranze, disabilità, assunzione di farmaci, vaccinazioni rese obbligatorie dalla Legge 119 del 31/07/2017) ed eventualmente alla propria appartenenza religiosa;
- relativamente alle persone fisiche delegate al ritiro del fanciullo al termine o durante l'orario scolastico: i loro dati anagrafici ed identificativi.

Il Trattamento di tali dati è inoltre necessario per:

- Garantire il miglior inserimento possibile del fanciullo all'interno della struttura educativa;
- Valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
- Organizzare le attività, sia interne che esterne, nelle quali il fanciullo verrà inserito;
- Predisporre il fascicolo personale del fanciullo;
- Rintracciare i genitori, telefonicamente o via email, in caso di necessità;
- Adempiere ad obblighi amministrativi (gestione dei pagamenti delle quote di iscrizioni, emissione di ricevute, bilanci).

Nel corso delle attività e degli eventi organizzati dalla Scuola, potranno essere effettuate delle riprese fotografiche e/o audiovisive con strumenti e modalità che consentano sia la Sua identificazione personale che quella del fanciullo. Tali trattamenti hanno l'esclusiva finalità di documentare le iniziative istituzionali promosse dalla Scuola. Le riprese fotografiche e/o audiovisive di cui sopra potranno essere diffuse, anche sul sito Internet della scuola, soltanto per motivi istituzionali. Ogni loro diverso utilizzo, ove consentito, sarà possibile solo previo Suo libero ed esplicito consenso che rappresenta la base giuridica del trattamento. Nessuna informazione di carattere personale sarà in ogni caso abbinata alle immagini.

La base legale dei trattamenti è rinvenibile:

- nel consenso al trattamento dei dati personali per una o più specifiche finalità (Art.6.1.a del GDPR);
- nell'erogazione di un servizio i Suo favore (Art.6.1.b del GDPR);
- nell'adempimento di un obbligo legale (Art.6.1.c del GDPR);
- nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri (Art.6.1.e del GDPR);
- nel consenso esplicito al trattamento dati personali appartenenti a "categorie particolari" (dati sensibili) per una o più specifiche finalità (Art. 9.2.a del GDPR);

Il trattamento dei dati potrebbe inoltre essere necessario per:

- la salvaguardia degli interessi vitali dell'Interessato o di un'altra persona fisica (Art.6.1.d del GDPR);
- il perseguimento del legittimo interesse della Scuola o di Terzi, a condizione che non prevalgono gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'Interessato che richiedono la protezione dei dati personali (Art.6.1.f del GDPR).

I trattamenti di cui sopra sono da considerarsi legittimi ai sensi della Normativa Applicabile (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003 e s.m.i.).

I dati acquisiti potranno altresì essere utilizzati, in forma anonima ed aggregata, per scopi statistici. Non essendo possibile identificare l'interessato, tale attività non costituisce un trattamento dei dati personali.

Fatta salva la Sua autonomia decisionale, il conferimento dei dati deve intendersi obbligatorio per l'espletamento delle finalità di cui sopra. Il loro mancato conferimento potrebbe rendere impossibile l'erogazione del servizio in Suo Favore e l'assolvimento dei relativi obblighi di legge.

Ambito di conoscenza dei Suoi dati

I dati Personali potranno essere condivisi con:

- comitato di gestione;
- FISM di Verona, che svolge funzioni di rappresentanza, servizio, coordinamento e tutela delle Scuole federate: sul portale Internet Ide@fism verranno caricati i dati identificativi (nome e cognome), oltre all'indirizzo di residenza, il numero di telefono e l'indirizzo email dei genitori, i dati dei genitori (nome, cognome, luogo e data di nascita, professione), la composizione del nucleo familiare, i dati delle persone delegate al ritiro del fanciullo, la situazione sanitaria (vaccini effettuati, allergie, disabilità, religione) del fanciullo; sul portale Internet Serfi verranno invece le scansioni di tutti i certificati medici per malattia dei fanciulli;
- compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;
- personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
- scuola successiva alla quale il fanciullo verrà iscritto (viene fornita una copia del suo fascicolo personale);
- persone, fisiche e/o giuridiche autorizzate dalla Scuola al trattamento dei Dati Personali che si siano impegnate alla riservatezza o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza (es. dipendenti, collaboratori, assistenti sociali);
- enti pubblici che abbiano titolo per richiederli, quali Comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL;
- autorità giurisdizionali nell'esercizio delle loro funzioni quando richiesto dalla Normativa Applicabile.

Titolare del Trattamento dei Dati Personali

Le precisiamo che il Titolare del Trattamento dei Dati Personali è la scrivente Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti" con sede in Via Mezzavilla, 3 - 37031 Cellore d'Illasi (VR) ove è anche disponibile l'elenco aggiornato dei soggetti esterni ai quali i dati potranno essere comunicati.

I dati Personali non saranno trasferiti a Soggetti posti al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

I dati raccolti saranno trattati per il tempo strettamente necessario a raggiungere gli scopi indicati nella presente informativa e fino al tempo permesso dalla legge Italiana a tutela dei propri interessi (Art. 2947 c.c.). Maggiori informazioni in merito al periodo di conservazione dei dati Personali e ai criteri utilizzati per determinarlo possono essere richieste mediante raccomandata a/r al Titolare del Trattamento.



SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI "

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'ILLASI (VR) -

tel./ fax 045.7834256

mail: nidomaterna.cellore@libero.it; coordinatricecellore@libero.it



Diritti dell'interessato

Nei limiti della Normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in qualità di interessato, ha il diritto di chiedere, contattando il Titolare del Trattamento, in qualunque momento, l'accesso ai propri dati Personali e:

- ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;
- ottenere l'attestazione che tali modifiche sono state portate a conoscenza di coloro ai quali dati sono comunicati;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati o a qualsiasi processo decisionale automatizzato.
- ottenere la limitazione del trattamento o la portabilità presso altro titolare;
- revocare il consenso al trattamento prestato per le finalità sopra indicate, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati che la riguardano.

Come interessato, ha in ogni caso il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali) qualora ritenga che il trattamento dei propri dati Personali non ottemperi alla normativa vigente.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AI DIRITTI DI IMMAGINE

I/Il Sottoscritto/i _____ e _____
in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale tutore
del fanciullo (*) _____

DICHIARO

- di avere preso attentamente visione dell'informativa sopra riportata e di averne compreso pienamente quanto in essa specificato;

(Firma leggibile)

(Firma leggibile)

ACCONSENSO

- al trattamento dei Dati personali del fanciullo, anche di quelli appartenenti a categorie particolari ("dati sensibili"), nell'ambito delle finalità e nelle modalità espone nella presente informativa;

(Firma leggibile)

(Firma leggibile)

- alla comunicazione dei miei dati personali e di quelli del fanciullo, anche appartenenti a categorie particolari ("dati sensibili") ai Soggetti indicati nella presente;

(Firma leggibile)

(Firma leggibile)

- ad effettuare, a titolo meramente gratuito, nel corso della mia partecipazione alle attività ed agli eventi organizzati dalla Scuola, delle riprese fotografiche e/o audiovisive con strumenti che consentono la mia identificazione personale, al fine di documentare e promuovere le attività istituzionali della Scuola;

(Firma leggibile)

(Firma leggibile)

- ad effettuare, a titolo meramente gratuito, nel corso della partecipazione del fanciullo alle attività ed agli eventi organizzati dalla Scuola, delle riprese fotografiche e/o audiovisive con strumenti che consentono la sua identificazione personale, al fine di documentare e promuovere le attività istituzionali della Scuola;

(Firma leggibile)

(Firma leggibile)

- a titolo meramente gratuito, all'utilizzo, diffusione e pubblicazione delle riprese fotografiche ed audiovisive di cui sopra, in qualsivoglia forma (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: sito internet, pagina facebook e altri social forum, locandine, manifesti, opuscoli e similari realizzati dalla Scuola) nel rispetto del decoro e della dignità personale, al fine di documentare e promuovere le attività istituzionali della Scuola;

(Firma leggibile)

(Firma leggibile)

- all'invio, mediante strumenti di comunicazione elettronica (e-mail, WhatsApp, Messenger ...), di newsletter, materiale informativo e/o altre comunicazioni relative alle attività organizzate dalla Scuola.

(Firma leggibile)

(Firma leggibile)

Luogo e Data _____

(*) In caso di esercizio disgiunto della potestà genitoriale sarà indispensabile la sottoscrizione di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale. In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la potestà genitoriale, con la presente sottoscrizione il firmatario dichiara di esercitarla congiuntamente ovvero di esserne l'unico esercente esonerando la Scuola da ogni responsabilità per ogni atto conseguente alla mendace affermazione ed accollandosene gli oneri.



SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI"

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'Illasi (VR) -

tel./ fax 045.7834256

mail: nidomaterna.cellore@libero.it; coordinatricecellore@libero.it



ELENCO RECAPITI

Da compilare in ordine di PRIORITA' DI CHIAMATA per comunicazioni da parte del personale della scuola

NOME E GRADO DI PARENTELA	CELLULARE	TELEFONO CASA	TELEFONO LAVORO

Indicare un indirizzo email per comunicazioni inerenti all'attività della scuola da parte del comitato di gestione

EMAIL _____

Vi preghiamo di comunicarci per tempo qualsiasi variazione per poter avere sempre aggiornata la ns. banca dati.

Cellore d'Illasi, _____

Firma leggibile

_____ padre o chi ne fa le veci

_____ madre o chi ne fa le veci



SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI "

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'ILLASI (VR) -

tel./ fax 045.7834256

mail: nidomaterna.cellore@libero.it; coordinatricecellore@libero.it



DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____
(cognome, nome e del bambino) (codice fiscale del bambino)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2020/2021 o fino a revoca.
Il presente elenco potrà essere aggiornato solo con comunicazione scritta.

"Persone delegate al ritiro"

COGNOME NOME	GRADO DI PARENTELA	DOCUMENTO D'IDENTITA'

Cellore d'Illasi, _____

Firma leggibile

_____ padre o chi ne fa le veci

_____ madre o chi ne fa le veci