



A.S. 2021 - 2022

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti:

PADRE Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ (____) il _____ Cell. _____
Codice Fiscale _____ E-mail _____

MADRE Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ (____) il _____ Cell. _____
Codice Fiscale _____ E-mail _____

Genitori di:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ (____) il _____ M [] F []
Residente a _____ Via _____ N° _____
Codice Fiscale _____
È cittadino/a italiano/a SI [] NO [] - *Se no indicare nazionalità* _____

Chiede/Chiedono

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico **2021/2022**

Con la frequenza secondo le fasce orarie di seguito proposte (Legge n. 53/2003):

[] **Tempo Scuola** - con uscita intermedia alle 13.00
(solo per il primo anno)

[] **Giornata intera** - ore 9.00-16.00

[] Pre- Scuola* - dalle ore 7.30

[] Post-Scuola* - dalle ore 16.00 alle 17.30

*Servizi attivabili al raggiungimento di un numero adeguato di iscritti.

Inoltra/no la richiesta per il personale di sostegno per l'handicap, secondo la normativa vigente, legge 104/02, allegando diagnosi funzionale e clinica: SI [] NO []

Firma Padre _____ Firma Madre _____



AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SCOLASTICHE

Il/i sottoscritto/i genitore/i

autorizza/no

NON autorizza/no

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

La presente autorizzazione è valida fino alle dimissioni del/la bambino/a.

In caso di non autorizzazione la scuola NON garantisce il servizio scolastico alternativo.

Firma Padre _____ Firma Madre _____

DETRAIBILITÀ SPESE SCOLASTICHE

Le spese sostenute per l'istruzione sono detraibili nella dichiarazione dei redditi, pertanto si chiede il nominativo (e relativo codice fiscale) a cui intestare la dichiarazione annuale:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47, D.P.R. 445/2000)

Il/i sottoscritto/i genitore/i, consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA/NO

Che il/la bambino/a _____

Nato a _____ (____) il _____ M [] F []

[] ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate nella Legge 119/2017 (convertito in D.l.73)

(Si allega CERTIFICATO VACCINALE rilasciato dall'ASST di competenza)

[] ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(Si allega DOCUMENTAZIONE che attesti la/e richiesta/e di vaccinazione)

Il/i sottoscritto/i acconsento/no al trattamento dei dati tra scuola e sanità con eventuali indirizzi e-mail.

Il/i sottoscritto/i è/sono consapevole/i inoltre, che se il/la proprio/a figlio/a non è stato/a vaccinato/o la domanda di iscrizione non può essere accolta.

Firma Padre _____ Firma Madre _____



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con riferimento all' **informativa ricevuta**, noi sottoscritti genitori di _____,

Acconsentiamo al trattamento dati Non acconsentiamo al trattamento dati

Firma Padre _____ Firma Madre _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

Il/i Sottoscritto/i _____ e _____

dichiarano che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NAZIONALITÀ <i>(Non indicare se italiana)</i>
PADRE			
MADRE			
FIGLI			
ALTRI CONVIVENTI			

DICHIARIAMO inoltre 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;
- ✓ essere consapevoli che l'Insegnamento della Religione Cattolica 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 degli alunni di diverse culture e di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, svolto secondo le modalità previste dalla normativa;



SCUOLA MATERNA
MACCHI RICCI

– dal 1894 –

- ✓ prendere atto che l'azione formativa della Scuola viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- ✓ versare la **quota di iscrizione** che non verrà restituita in alcun caso;
- ✓ effettuare il pagamento della retta scolastica secondo le scadenze indicate;
- ✓ aver ricevuto la CARTA dei SERVIZI della scuola, parte integrante di codesto modulo e di accettarlo in ogni sua parte;
- ✓ essere consapevole/i della responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese, comportano.

NB: Allegare copia del Documento di identità e Codice Fiscale del bambino/a

Firma Padre _____ Firma Madre _____

COMPILAZIONE A CURA DELLA SCUOLA – data e ora di ricezione della domanda

Data: ____/____/____ Ora: _____ Prot. n. _____

Firma _____

A.S. 2021 - 2022

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13

Regolamento UE 679/16

Con la presente informativa, desideriamo informarVi 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.

Fra i dati personali che Vi vengono chiesti per la compilazione della **"Carta d'identità del bambino"** ci è necessario richiederVi anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute di Vostro figlio/a. 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 predetto Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati personali e le informazioni riguardanti il/la bambino/a ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a. gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del/la bambino/a nella nostra struttura educativa;
 - b. valutare il livello di autonomia personale di Vostro/a figlio/a;
 - c. organizzare le attività nelle quali Vostro/a figlio/a 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 Vostro consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del/la bambino/a. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del/la bambino/a stesso/a ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo alcuni ambiti di comunicazione possibili:
 - a. enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ATS, assistenti sociali);
 - b. personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
 - c. 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 riteniate necessario portarci a conoscenza di problemi di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali Vostro/a figlio/a potrà essere inserito/a, siete pregati di darcene comunicazione.



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 a Vostro/a figlio/a. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà Vostro/a figlio/a nel suo percorso scolastico e che, al termine, verrà consegnato alla famiglia. Relativamente alle informazioni inerenti Vostro/a figlio/a Vi comunichiamo che ci sarà un passaggio delle informazioni stesse alle insegnanti della scuola successiva nella quale Vostro/a figlio/a verrà inserito/a.
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 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, Vi 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 familiari dei bambini 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 o amicale.
10. Titolare del trattamento è la scrivente Scuola dell'Infanzia "MACCHI RICCI" con sede legale in Via Macchi n. 2/4, 21017 Samarate (VA), C.F. 82011100128 e P.IVA 01584970121.
11. Responsabile dei trattamenti è il Legale Rappresentante pro tempore al quale potrete rivolgerVi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi che il GDPR Vi riconosce.
12. Potrete in qualsiasi momento esercitare i Vostri diritti inviando una e-mail all'indirizzo:
scuolamacchiricci@gmail.com

Firma per presa visione: _____