

Alla direzione della Scuola dell'Infanzia
DOMANDA DI ISCRIZIONE
SEZIONE PRIMAVERA

Il/la sottoscritt _____ padre madre tutore

e il/la sottoscritt _____ padre madre tutore

del/la bambino/a _____ sesso : M F
(Cognome e nome)

CHIEDONO

l'iscrizione dell_ stess_ alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico _____

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, che

il/ la bambin_ _____
(Cognome e nome) (Codice fiscale)

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) Cap. _____

in Via/Piazza _____

telefono mamma _____ telefono papà _____

altro recapito _____ E-mail _____

(scrivere in modo leggibile la email)

la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(Cognome e nome)

(data di nascita)

(Luogo)

(grado di parentela)

Data _____ I genitori Firma 1 _____ Firma 2 _____

DATI SENSIBILI RELATIVI ALLO STATO DI FAMIGLIA

- L'alunno/a risiede e vive stabilmente con: entrambi i genitori la madre il padre altri

-Solo In caso di **separazione o divorzio**:

i sottoscritti genitori, firmando entrambi alla fine di questo riquadro, concordemente richiedono che la Scuola effettui le comunicazioni più rilevanti:

- al solo genitore col quale l'alunno/a ha la residenza prevalente (come sopra indicato)
 ad entrambi i genitori, segnalando qui le modalità di invio delle stesse _____

I GENITORI ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE DEVONO COMUNICARE ALLA SCUOLA OGNI PROBLEMATICHE RELATIVA ALLO STATO DI SALUTE PSICO-FISICA DEL PROPRIO FIGLIO/A AL FINE DI ATTIVARE GLI ENTI PREPOSTI A FORNIRE SERVIZI ADEGUATI LA SALUTE DEL MINORE

IL PROPRIO FIGLIO/A NECESSITA DI UN FARMACO SALVAVITA?

SI NO

È IN POSSESSO DI UNA DIAGNOSI O STA FACENDO UN PERCORSO DI VALUTAZIONE?

SI NO

SE SI SPECIFICARE: _____

HA ALLERGIE INTOLLERANZE ALIMENTARI

SI NO

SE SI QUALI: _____

DATI SENSIBILI relativi all'alunno

Il/la bambin _ è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Si allega copia del cartellino delle vaccinazioni

ECCEZIONI ALIMENTARI

Ricordiamo che verranno accolti solo i bambini che hanno già terminato lo svezzamento, e che quindi sono già pronti al consumo del menù previsto per la scuola dell'infanzia.

I genitori richiedono per il proprio figlio:

- la preparazione di una dieta e piatti alternativi in quanto presenta particolari situazioni cliniche. Si allega la certificazione del Pediatra e/o l'autorizzazione del Distretto Sanitario, rilasciata dall'ASL competente.
 una dieta particolare con l'esclusione dei seguenti alimenti: _____

**ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO PER EVENTUALI ALLERGIE /INTOLLERANZE ALIMENTARI DOCUMENTATE
DETRAZIONI**

Vi chiediamo di inserire nella riga sottostante i dati della persona alla quale dovrà essere intestata l'attestazione degli avvenuti pagamenti da utilizzare per le detrazioni fiscali, nonché comunicato all'agenzia delle entrate per mod.730 precompilato o per la richiesta per gli aventi diritto del Bonus Nido

Nome _____ Cognome _____ c.f. _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEI CODICI FISCALI DEI GENITORI

Data _____ I genitori Firma 1 _____ Firma 2 _____

*Il presente modulo deve essere consegnato alla scuola dell'infanzia dal 09 DICEMBRE 2023
al 31 GENNAIO 2024 negli orari: lun-ven 8.30-9.30 / 12.30-13.30 / 14.30-15.30*

I sottoscritti:

- 1- _____
2- _____

genitori/tutori dell'alunn _____, con la presente

SI ASSUMONO I SEGUENTI IMPEGNI:

- Pagamento della quota di iscrizione, pari a **€100,00** tramite bonifico bancario, la ricevuta va consegnata al momento dell'iscrizione. **La quota d'iscrizione non verrà rimborsata in caso di ritiro del bambino.** Sul bonifico dovrà essere indicato ISCRIZIONE PRIMAVERA 2025-2026 NOME E COGNOME DEL BAMBINO
- Pagamento della retta mensile pari a

320,00 € per i bambini residenti e non con orario 8.30-16.00 comprensivo dello spuntino del mattino e pranzo

300,00 € per i bambini residenti e non con orario 8.30-12.45 comprensivo dello spuntino del mattino e pranzo

Il pagamento sarà effettuato ogni mese:

Se sono presenti fratelli, è previsto uno sconto di 10,00 € a bambino.

Il pagamento sarà effettuato tramite bonifico bancario in modo anticipato entro il giorno 10 del mese in corso (sul conto corrente della Scuola intestato a: PARROCCHIA DI SAN GIOVANNI BATTISTA IN MADONE, VIA DONADONI, 3; 24040 MADONE (BG))

IBAN: IT26K050345318000000001314

- recandosi allo sportello della B.P.M (banca pop. Di Milano) sede di Madone
- L'importo della retta potrà essere soggetto a
- rivalutazione
- Prendere visione e condividere il Progetto Educativo, il regolamento interno e le norme della Scuola dell'Infanzia

SONO A CONOSCENZA CHE:

- **In caso di assenza per 30 gg consecutivi dovrà comunque essere versato il fisso di €200,00.**
- L'iscrizione decade dopo 2 mesi di non frequenza ingiustificata e senza il pagamento della quota fissa pari a € 200,00.
- Il mancato pagamento della retta determina automaticamente la sospensione della frequenza.
- I criteri di priorità nell'accettazione delle iscrizioni sono i seguenti:
 1. Residenti a Madone che fanno richiesta del tempo pieno.
 2. Non residenti a Madone che fanno richiesta del tempo pieno.
 3. Residenti a Madone che fanno richiesta del tempo parziale.
 4. Non residenti a Madone che fanno richiesta del tempo parziale.

Le iscrizioni non accolte possono restare in lista d'attesa; qualora si liberassero dei posti, varranno i medesimi criteri di accettazione. A tutti si garantisce la continuità della frequenza anche negli anni successivi. La direzione si impegna a comunicare alle famiglie interessate, entro la fine del mese di Febbraio 2025, l'esito delle iscrizioni raccolte e l'avvio o meno del servizio.

RICHIEDI SERVIZI AGGIUNTIVI

Barrare la casella nel caso si intenda usufruire dell'apertura anticipata o posticipata della scuola:

- anticipo mattino dalle ore 7,30 alle ore 8,30 tariffa 30,00 € con un minimo di 10 iscritti
- posticipo pomeridiano dalle 16,00 alle 18,00 45,00 € con un minimo di 10 iscritti
 - entrambe i servizi pre e post scuola 65,00 €

Il presente modulo deve essere consegnato alla scuola dell'infanzia dal 09 DICEMBRE 2023
al 31 GENNAIO 2024 negli orari: lun-ven 8.30-9.30 / 12.30-13.30 / 14.30-15.30

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).
- 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 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 familiari 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 dati è **DON GIACOMO CORTESI**
- 12) responsabile dei trattamenti sono DON GIACOMO CORTESI E SILVIA MORIGGI ai quali rivolgersi, presso i recapiti degli scriventi, 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.
- 14) Responsabile per i trattamenti esterni: SOCIETA' COOPERATIVA ADASM FISM DI BERGAMO

*Il presente modulo deve essere consegnato alla scuola dell'infanzia dal 09 DICEMBRE 2023
al 31 GENNAIO 2024 negli orari: lun-ven 8.30-9.30 / 12.30-13.30 / 14.30-15.30*

Scuola dell'Infanzia "Giovanni XXIII"
Scuola Paritaria della Parrocchia S. Giovanni Battista
via Donadoni, 3 24040 Madone, Bg
p. iva 02154760165 tel. e fax. 035-991488
email: infanziamadone@libero.it

Responsabile per i trattamenti interni: IL PORTALE EASY NIDO S.R.L. (ROMA) è **fatto divieto** la divulgazione della password (che è privata) e la diffusione ad uso commerciale dei contenuti e delle immagini pubblicate sul portale. La scuola non può essere responsabile della divulgazione o condivisione dei documenti contenuti nella App easy nido su altri social

15) La scuola effettua osservazioni degli alunni e la discussione di specifiche problematiche educative da parte degli specialisti (Logopedista, Psicologa, Pedagogista, Psicomotricista) consulenti del team docenti che collaborano con la scuola.

16) Durante l'anno scolastico sono previste delle uscite sul territorio; i bambini accompagnati dalle loro maestre potranno uscire dalla scuola per delle passeggiate o in visita ai siti e ai luoghi pubblici nel territorio di Madone (biblioteca, Asilo Nido, parco giochi, attività in outdoor education etc.)

INFORMATIVA UTILIZZO IMMAGINI

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16

La Scuola intende utilizzare immagini e riprese video nelle quali alcuni alunni sono riconoscibili per:

iniziativa propria SCUOLA DELL'INFANZIA GIOVANNI XXIII
richiesta da parte del COMUNE E della PARROCCHIA DI MADONE

la richiesta è stata giudicata dal Dirigente motivata e compatibile con le regole di riservatezza che questa Direzione adotta

possibile diffusione in ambiti indeterminati

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate su siti internet
- trasmissione televisiva
- filmato rappresentativo delle attività svolte

possibile utilizzo in ambiti determinati

- proiezione in ambito pubblico (convegni, incontri pubblici, manifestazioni pubbliche, concorsi)
- esposizione in ambito pubblico (mostre, convegni, giornalino Parrocchiale)
- tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici
- disponibilità mediante collegamento a pagina web sul sito internet www.oratoriomadone.altervista.org
- pubblicazione (video e immagini) sul gestionale interno della scuola App Easy Nido

Le immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altra informazione di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.

L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti di entrambe i genitori

In riferimento all'informativa relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Data _____ I genitori : Firma 1 _____ Firma 2 _____

ATTENZIONE! RIEPILOGO DELLE COPIE DEI DOCUMENTI DA PORTARE A SCUOLA:

- **Carta di identità' valida e codice fiscale dei genitori**
- **Carta di identità valida delle persone delegate al ritiro (solo se maggiorenni)**
- **Tessera vaccinazioni o fotocopia del fascicolo sanitario**

Il presente modulo deve essere consegnato alla scuola dell'infanzia dal 09 DICEMBRE 2023
al 31 GENNAIO 2024 negli orari: lun-ven 8.30-9.30 / 12.30-13.30 / 14.30-15.30

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI - INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto _____ in qualità di PADRE

Il sottoscritto _____ In qualità di MADRE

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:

1-3 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 5): vincoli religiosi o di altra natura

allego richiesta

punto 6/c): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso nego il consenso

Punto 15) -autorizziamo la scuola ad effettuare osservazioni degli alunni e la discussione di specifiche problematiche educative da parte degli specialisti (Logopedista, Psicologa, Pedagogista, Psicomotricista) consulenti del team docenti che collaborano con la scuola

do il consenso nego il consenso

Punto 16) autorizziamo le uscite sul territorio; i bambini accompagnati dalle loro maestre potranno uscire dalla scuola per delle passeggiate o in visita ai siti e ai luoghi pubblici nel territorio di Madone (biblioteca, Asilo Nido, parco giochi, attività in outdoor education etc.)

Acconsentiamo al trattamento dei dati inerenti allo stato di salute di mio/a figlio/a, quali a titolo esemplificativo lo stato di disabilità le informazioni inerenti i medicinali salvavita

Farmaci salva vita _____ RICHIEDERE MODULO

Allergie Intolleranze alimentari _____ RICHIEDERE MODULO

do il consenso nego il consenso

Elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:

il presente elenco potrà essere aggiornato mediante comunicazione scritta in apposito modulo delle deleghe fornito dalla scuola

nome e cognome	rapporto o parentela

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civili o penale per eventuali incidenti.

Allegare copia della carta d'identità di ogni delegato maggiorenne

Data _____ Firma 1 _____ Firma 2 _____

SPAZIO RISERVATO ALLA FAMIGLIA IN CASO DI FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO DI UN SOLO GENITORE il

sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver effettuato **la scelta** in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambe i genitori Firma _____

Il presente modulo deve essere consegnato alla scuola dell'infanzia dal 09 DICEMBRE 2023

al 31 GENNAIO 2024 negli orari: lun-ven 8.30-9.30 / 12.30-13.30 / 14.30-15.30

Patto educativo di corresponsabilità

Il Patto educativo, costruito insieme dai docenti e dalla coordinatrice, vuole essere uno strumento finalizzato ad esplicitare gli impegni che la Scuola famiglia e alunni si assumono rispetto alla realizzazione di un'alleanza educativa. Il Patto vuol creare un accordo rispetto all'ambiente educativo, alla comunicazione, alle regole, alla didattica e al riconoscimento dei ruoli, con l'obiettivo di creare un clima funzionale allo svolgimento delle attività scolastiche. Il Patto non vuole essere una rilettura del Regolamento d'istituto né uno strumento operativo, ma un contratto di corresponsabilità i cui beneficiari saranno il rapporto scuola-famiglia, il rapporto insegnante-bambino e il rapporto tra insegnanti.

GLI INSEGNANTI SI IMPEGNANO A:

- Creare un clima sereno e positive relazioni interpersonali
- Favorire l'uguaglianza e l'integrazione scolastica di tutti gli alunni
- Stimolare il desiderio di conoscere
- Valorizzare l'operatività personale
- Rispettare i codici di comportamento definiti per i bambini

GLI ALUNNI HANNO IL DIRITTO A:

- Essere ascoltati, compresi e rispettati
- Crescere affermando la propria autonomia
- Vivere il tempo scuola in ambienti accoglienti, salubri e sicuri
- Essere stimolati nel lavoro scolastico e ricevere aiuto dall'insegnante, se necessario, con modalità adeguate all'età

GLI ALUNNI SI IMPEGNANO A:

- Partecipare alle attività proposte in modo responsabile
- Usare correttamente i materiali e le attrezzature seguendo le indicazioni e le istruzioni impartite dalle insegnanti
- Avere attenzione e rispetto per strutture, arredi, sussidi, nonché per il materiale altrui e proprio
- Rispettare le opinioni altrui anche se non condivise
- Rispettare adulti e compagni
- Assumere comportamenti responsabili in modo da non compromettere la propria e altrui sicurezza

I GENITORI SI IMPEGNANO A:

- Rispettare gli orari di entrata e uscita definiti dalla scuola
- Riconoscere il valore educativo della scuola
- Conoscere e rispettare le regole della scuola
- Collaborare per favorire lo sviluppo formativo del proprio figlio
- Partecipare agli incontri programmati
- Giustificare le assenze
- Essere disponibili al dialogo con i docenti
- Controllare e firmare le comunicazioni
- Condividere atteggiamenti educativi analoghi a quelli scolastici
- Collaborare alle iniziative promosse dalla scuola per la loro realizzazione sul piano operativo

*N.B. Il Patto educativo è valido per tutto il periodo di frequenza dell'alunno
La famiglia dichiara di conoscere il Regolamento e il P.T.O.F. della Scuola*

Nome e cognome del bambino: _____

Firma dei genitori _____

Firma dell'insegnante _____ Firma del Coordinatore _____

Madone, _____

Scuola dell'Infanzia "Giovanni XXIII"
Scuola Paritaria della Parrocchia S. Giovanni Battista
via Donadoni, 3 24040 Madone, Bg
p. iva 02154760165 tel. e fax. 035-991488
email: infanziamadone@libero.it

*Il presente modulo deve essere consegnato alla scuola dell'infanzia dal 09 DICEMBRE 2023
al 31 GENNAIO 2024 negli orari: lun-ven 8.30-9.30 / 12.30-13.30 / 14.30-15.30*