



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL**

### **NIDO INTEGRATO SAN MICHELE ARCANGELO**

**ANNO SCOLASTICO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **INDICAZIONI PRELIMINARI**

Prima di procedere alla compilazione della domanda di iscrizione, leggere attentamente le seguenti indicazioni.

Alla domanda di iscrizione dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Copia del libretto delle vaccinazioni del bambino/a
- Copia della carta di identità dei genitori e di tutti coloro che sono autorizzati a ritirare il bambino/a dalla scuola
- Fotocopia della tessera sanitaria del bambino/a e di entrambi i genitori
- Copia del bonifico bancario di versamento della quota di iscrizione e della prima mensilità.

Si raccomanda di compilare la domanda in ogni sua parte e di allegare alla stessa copia del bonifico bancario di versamento della quota annuale di iscrizione e dell'acconto sulla prima mensilità.



1) **Domanda di ISCRIZIONE per l'anno scolastico \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

Del bambino/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Di nazionalità \_\_\_\_\_ con cittadinanza \_\_\_\_\_ religione \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

n.° di telefono \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Territorio parrocchiale di appartenenza \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La **sua iscrizione** per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ al **Nido Integrato**

**DICHIARA**

Che i dati riportati nella presente domanda corrispondono al vero.

Di essere consapevole che la presente richiesta di iscrizione e l'eventuale successiva accettazione della domanda equivale ad accettazione e condivisione dei valori cristiani che ispirano i programmi educativi e didattici della scuola, nonché adesione all'Associazione dei Genitori.

Di aver preso visione dei contenuti e condizioni previsti dal Regolamento esposto in bacheca della scuola e sul sito della scuola e di accettarli integralmente e in particolare che la retta mensile è fissata Euro 350 o 390 o 430 o 450 o 470 a seconda della fascia ISEE di appartenenza per il nido.

**SI IMPEGNA**

**A VERSARE, entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione della Scuola per il nido integrato euro 290,00 di cui:**

- **150,00 per la quota associativa/assicurativa/amministrativa**
- **140,00 euro in acconto della prima mensilità.**

Il versamento deve essere effettuato sul conto della scuola presso il Banco Popolare di Verona, agenzia di S. Michele Extra, con le seguenti coordinate bancarie:

Cod. IBAN CIN ABI CAB CONTO  
**IT 60 H 05034 11707 000000015893**

Causale del bonifico: Cognome e nome del bambino e quota iscrizione ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il trattamento dei dati personali contenuti nella presente secondo quanto previsto dalla normativa vigente a tutela della privacy e con la sottoscrizione della presente si assume la responsabilità per quanto autocertificato.

S. Michele Extra, \_\_\_\_\_

FIRMA DI SOTTOSCRIZIONE

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

TUTORE \_\_\_\_\_

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, dichiarano di aver compilato la **scheda dati** allegata.

Verona, \_\_\_\_\_  
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.

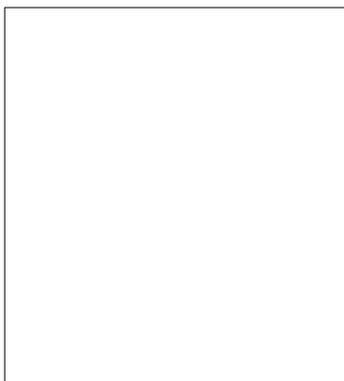
Verona, \_\_\_\_\_  
Data **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dalla Scuola saranno tenuti al versamento delle penali specificate nel regolamento in visione presso la bacheca della scuola e sul sito della scuola e che neppure nel caso di assenze prolungate avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione, tranne il caso di malattia previsto dal regolamento della scuola.

Verona, \_\_\_\_\_  
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*) e 3) (*ritiro, penali e assenze*).

Verona, \_\_\_\_\_  
Data **Firma del padre (o del tutore)** **Firma della madre (o della tutrice)**



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Italia  Estero

Stato nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) \_\_\_\_\_ Provincia nasc. \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Sesso  M  F \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Seconda Cittadinanza \_\_\_\_\_

NON COMPILARE - SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

## Anno Scolastico

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Iscritto  Lista d'attesa

Situazione iscrizione \_\_\_\_\_ Data iscrizione \_\_\_\_\_

## Indirizzo

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

## Telefoni / Email

Numero \_\_\_\_\_ Ruolo/Luogo \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## Situazione familiare

(Coniugati, conviventi, genitore unico, ...)

## Padre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Stato nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  SI Delega Ritiro

## Madre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Stato nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita (Stato se nato all'estero) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  SI Delega Ritiro

## Componenti del nucleo familiare

SI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI

Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (fratello, nonna, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro

Altre persone delegate al ritiro

CONCESSA SOLAMENTE AI SOGGETTI MAGGIORENNI  
SI RICORDA CHE LA DELEGA AL RITIRO PUO' ESSERE

Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro
Cognome	Nome	Ruolo (amica, babysitter, ...)	<input type="checkbox"/> SI Delega Ritiro

## Situazione sanitaria

Codice sanitario \_\_\_\_\_  SI  NO Vaccinazioni obbligatorie  SI  NO Disabile

## Problemi e allergie

### Allergie alimentari

### Patologie ed altre allergie non alimentari

## Religione

(cattolico, ebreo, mussulmano, ...)

## Note

## 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 **Domanda di iscrizione** 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 predetto 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) per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata IdeaFism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste;
- 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 (previa vostra firma autorizzativa sul fascicolo stesso);
  - 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 Titolare dei Trattamenti (oppure del Responsabile, se nominato);
- 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) titolare del trattamento è la scrivente scuola;

11) responsabile dei trattamenti è il sig. DAVIDE BENEDETTI al quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento

12) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

---

## CONSENSO AL TRATTAMENTO

### Luogo e data

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.

In particolare, relativamente al punto 7):

- Fotografare il bambino o effettuare riprese audio e video  
 do il consenso       nego il consenso
- Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, notiziari, giornalini, dvd, ecc.  
 do il consenso       nego il consenso
- Pubblicare le foto del bambino in Internet (sul sito della Scuola [www.infanziasanmichele.it](http://www.infanziasanmichele.it)), sulla Pagina Facebook)  
 do il consenso       nego il consenso

Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
padre o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_  
Madre o chi ne fa le veci

## DELEGA PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A

Il Genitore \_\_\_\_\_

Del bambino/a \_\_\_\_\_

Con la presente delega per il ritiro del proprio figlio/a durante il periodo di frequenza, nell'orario di chiusura e/o negli orari consentiti, in cui ve ne fosse necessità. I sottoscritti, in relazione a ciò, sollevano la Scuola da ogni responsabilità in merito all'affidamento di nostro/a figlio/a alla suddetta persona.

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Estremi Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ tele. N. \_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Estremi Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ tele. N. \_\_\_\_\_

3. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Estremi Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ tele. N. \_\_\_\_\_

4. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Estremi Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ tele. N. \_\_\_\_\_

5. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
Estremi Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ tele. N. \_\_\_\_\_

S. Michele Extra, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_  
Firma della madre o chi ne fa le veci

Servizi accessori erogabili a richiesta

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede per il  
proprio figlio/a \_\_\_\_\_

L'estensione dell'orario giornaliero in uscita dalle ore 16.15 alle 17,00

Per l'anno scolastico \_\_\_\_\_.

Il servizio verrà effettuato se ci sono almeno 4 richieste nell'ambito del mese.

Per il posticipo il costo fissato è di 30 euro per la scuola dell'infanzia e 40 euro per il nido.

Data \_\_\_\_\_

Il genitore

\_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE USCITE

Il/la sottoscritta

.....

genitore di .....

frequentante la "Scuola dell'Infanzia San Michele Arcangelo"

Autorizza

in modo permanente per l'intero periodo in cui il/la bambino/a sarà iscritto/a presso suddetta scuola, la partecipazione del proprio/a figlio/a alle attività educativo didattiche programmate dalla scuola che richiedano:

1. il trasferimento a piedi in luogo diverso del territorio comunale, comunque collocato nelle vicinanze della scuola, a distanza compatibili con le capacità presentate dai bambini in condizioni di adeguata sicurezza;
2. il trasferimento in pullman in luogo diverso del territorio comunale.

Prende atto

che le insegnanti informano i genitori con almeno tre giorni di anticipo circa data, modalità e luogo dell'uscita tramite avviso.

Data, .....

.....

(firma)

### Importo rette e modalità di pagamento

La quota di iscrizione è di 150 euro. La retta mensile, da versare entro il 5 del mese corrispondente, è determinata in funzione del reddito ISEE.

Nel corso dell'anno potranno avvenire dei ritocchi della retta mensile in funzione dei contributi che la scuola riceverà dagli enti pubblici.

Al momento dell'iscrizione si devono versare 290 euro, di cui 150 euro è la quota annuale di iscrizione e 140 euro è un acconto sulla prima retta che sarà versata in funzione del mese di inserimento al nido del bambino/a.

Con i documenti di iscrizione si deve presentare la **copia del bonifico effettuato**.

La retta mensile sarà calcolata sulla base della certificazione ISEE dell'anno precedente e quindi, per l'anno scolastico 2018/2019

sarà riferita all'anno 2017 I genitori sono tenuti a presentare valida attestazione I.S.E.E. all'inizio di ogni anno, entro il 15 giugno.

Laddove i genitori coniugati abbiano residenza anagrafica diversa, la composizione del nucleo familiare di riferimento si intende allargata a entrambi i genitori, sui quali graverà l'onere di presentare valida attestazione I.S.E.E.

Dovranno presentare due valide attestazioni I.S.E.E., relative al nucleo della madre e a quello del padre, i genitori che non siano tra loro sposati e che non abbiano la stessa residenza. La retta sarà determinata secondo i seguenti scaglioni:

- 1) € **470,00** per la certificazione ISEE familiare con valore dell'indicatore economico superiore a 30.000 euro o in mancanza della produzione della certificazione;
- 2) € **450,00** per la certificazione ISEE familiare con valore dell'indicatore economico compreso da euro 25.000 e euro 29.999;
- 3) € **430,00** per la certificazione ISEE familiare con valore dell'indicatore economico compreso da euro 20.000 e euro 24.999;
- 4) € **390,00** per la certificazione ISEE familiare con valore dell'indicatore economico compreso da euro 15.000 e euro 19.999;
- 5) € **350,00** per la certificazione ISEE familiare con valore dell'indicatore economico inferiore ad euro 14.999.

In caso fratelli ammessi al Nido, la retta, a partire dal secondo fratello, è ridotta del 40%.

In caso di fratelli che frequentano la scuola dell'infanzia, la quota è ridotta del 10%.

Per l'estensione dell'orario dalle 16,15 alle 17,00 la maggiorazione della retta mensile è di 40 euro.

### Modalità di pagamento delle rette

Il pagamento deve avvenire esclusivamente tramite bonifico sul conto della scuola presso il Banco Popolare, agenzia di San Michele Extra, intestato a "Scuola dell'infanzia-Nido integrato San Michele Arcangelo". Le coordinate bancarie sono:

Cod. IBAN    CIN    ABI    CAB    CONTO  
**IT 60        H    05034    11707    000000015893**

Nella causale del bonifico indicare sempre il Cognome e nome del bambino/a e il mese di riferimento.

Per l'iscrizione indicare: Cognome e nome del bambino/a + ISCRIZIONE AS \_\_\_\_\_