



SAN MICHELE ARCANGELO
scuola paritaria dell'infanzia - nido integrato

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA

SCUOLA DELL'INFANZIA 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 della carta di identità dei genitori e di tutti coloro che sono autorizzati a ritirare il bambino/a dalla scuola
- Copia del libretto della vaccinazioni
- Fotocopia della tessera sanitaria del bambino/a e di entrambi i genitori
- Copia del bonifico bancario di versamento della quota di iscrizione e della mensilità di giugno
DELL'ANNO SCOLASTICO DI ISCRIZIONE

Si raccomanda di compilare la domanda in ogni sua parte.



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 _____ alla **Scuola dell'infanzia**

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 in euro 140.

SI IMPEGNA

A VERSARE, entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione della Scuola euro 250,00 di cui:

- **110,00 euro per la quota associativa assicurativa/amministrativa**
- **140,00 euro per il pagamento anticipato del mese di giugno**

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.

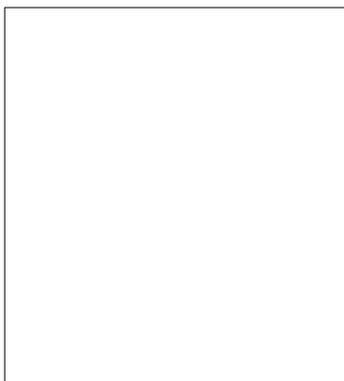
Verona, _____
Data **Firme** di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98 ,131/98, 445/2000)

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.

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), 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 mensili per la scuola dell'infanzia.

Data _____

Il genitore

SCHEDA ADESIONE CORSO DI PSICOMOTRICITA'

Il corso viene effettuato come attività integrativa. si svolge una volta la settimana da ottobre a maggio e comporta il pagamento di una quota annuale. I bambini che non intendono aderire all'iniziativa, proseguono la normale attività didattica svolta dalle insegnanti di sezione.

Io sottoscritto/a _____ con la sottoscrizione della presente,

segnala l'intenzione di iscrivere o meno il proprio figlio/a

nell'anno scolastico _____ al:

- corso di psicomotricità SI NO

Data _____

Il Genitore

Il costo del corso, che si tiene da ottobre a maggio, viene determinato annualmente in funzione del numero delle adesioni. In via orientativa il costo si aggira sui 60 euro per anno.

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 110 euro. La retta mensile, da versare entro il 5 del mese corrispondente, è di 140 euro.

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 250 euro, di cui 110 euro è la quota annuale di iscrizione e 140 euro è la retta anticipata del mese (mese di giugno).

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

Riduzioni

Nel caso di fratelli entrambi alla scuola dell'infanzia o uno alla scuola dell'infanzia e l'altro al nido, la retta viene ridotta a 115 euro,

Per l'estensione dell'orario dalle 16,15 alle 17,00 la maggiorazione della retta mensile è di 30 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	00000015893

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 -ANNO SCOLATICO _____