SAN MICHELE ARCANGELO
scuola paritaria dell'infanzia - nido integrato
Via Vincenzo Monti, 30 – 37132 Verona –
Telefono e fax 045 973929
e.mail info@infanziasanmichele.it

POLO PER L'INFANZIA SAN MICHELE ARCANGELO

DOMANDA DI ISCRIZIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO
2027/2028

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
- Fotocopia della tessera sanitaria del bambino/a e di entrambi i genitori

Si raccomanda di compilare la domanda in ogni sua parte.

SAN MICHELE ARCANGELO
scuola paritaria dell'infanzia - nido integrato
Via Vincenzo Monti, 30 – 37132 Verona –
Telefono e fax 045 973929
e.mail info@infanziasanmichele.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2027/2028
Scuola dell'Infanzia

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

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli__ in codesta Scuola per l'anno scolastico **2027/2028** versando contestualmente, al tal fine, la somma di € 320 (€ 160 quale iscrizione e, in anticipo, anche la retta relativa al mese di giugno 2027 di € 160). L'importo dell'iscrizione di euro 160 non verrà comunque restituito nel caso di ritiro del bambino/a.
Si impegnano al versamento della retta annuale senza ritardi**, entro il giorno 5 del mese in corso.**

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
IT60	H	05034	11707	000000015893

Causale del bonifico: **Cognome e nome del bambino e quota iscrizione anno scolastico 2027/28**

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) _____
Codice Fiscale:_____
è nat__ a _____ il _____
è ☐ cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) _____
è residente a _____ (prov ___) in Via_____
telefono _____ _____ _____
mamma papà urgenze
indirizzo di posta elettronica _____
proviene dal nido ☐ no ☐ sì (indicare quale) _____
proviene dalla scuola dell'infanzia ☐ no ☐ sì (indicare quale) _____
dove ha frequentato la sezione _____
Codice Fiscale del genitore per dichiarazione dei redditi _____
che la propria famiglia è composta da:

_____ _____ _____
_____ _____ _____
_____ _____ _____
Cognome e Nome luogo e data di nascita grado di parentela

SAN MICHELE ARCANGELO
scuola paritaria dell'infanzia - nido integrato
Via Vincenzo Monti, 30 – 37132 Verona –
Telefono e fax 045 973929
e.mail info@infanziasanmichele.it

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

è presente certificazione di handicap o disabilità ☐ sì ☐ no

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

allegano altra documentazione utile per la scuola _____

Verona, _____ _____ _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo 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 che hanno ricevuto.

Verona, _____ _____ _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda

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, di sospensione o chiusura del servizio per qualsivoglia causa, ivi incluse cause di forza maggiore (ad esempio: ordine delle autorità) avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

Verona, _____ _____ _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo 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'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 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.

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

5) 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 Regolamento UE 679/16), 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, assenze, sospensioni, chiusure) e 4) (IRC).*

Verona, _____ _____ _____
Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme anche a titolo di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/9, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

SAN MICHELE ARCANGELO
scuola paritaria dell'infanzia - nido integrato
Via Vincenzo Monti, 30 – 37132 Verona –
Telefono e fax 045 973929
e.mail info@infanziasanmichele.it

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 famigliare 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);
   f) formare e aggiornare il personale interno scuole Fism.

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 insegnati 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** (possono essere esposte nei locali, date agli alunni o alle famiglie, conservate dalla scuola stessa, non possono essere cedute a terzi) e funzionale alle finalità descritte al punto 1), salvo quanto indicato al punto f) ovvero per corsi di aggiornamento del personale che si possono tenere all'esterno;

SAN MICHELE ARCANGELO
scuola paritaria dell'infanzia - nido integrato
Via Vincenzo Monti, 30 – 37132 Verona –
Telefono e fax 045 973929
e.mail info@infanziasanmichele.it

8) potrebbe verificarsi la necessità di utilizzare le immagini in **ambiti più generici** per far conoscere la nostra scuola (per es. trasmissioni televisive, articoli, convegni) o condividere progetti ed esperienze con le altre scuole associate alla Fism di Verona (per es. sito internet Fism Verona www.fismverona.it, filmati rappresentativi delle attività svolte durante convegni Fism, pubblicazioni);
9) secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante **occasioni pubbliche di feste**, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione anche sui social o ad un uso commerciale, ma solo ad un uso famigliare;
10) titolare del trattamento è il legale rappresentante;
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 (indicare solo se presente questa figura);
12) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito www.garanteprivacy.
13) Responsabili per i trattamenti esterni: (indicare solo se è presente questa figura, altrimenti eliminare)
Fism Verona per il portale Idea Fism
_____ altro

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 6) **conservazione del Fascicolo Personale**:
☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Vi invitiamo a dare il vostro consenso per l'utilizzo delle **immagini e video** secondo le finalità espresse così da poter creare memorie condivisibili.

In particolare:
- Pubblicare le foto del bambino in calendari, poster, giornalini, ecc.
  ☐ do il consenso ☐ nego il consenso
- Pubblicare foto/video del bambino in Internet sul sito della Scuola www.infanziasanmichele.it
  sulla Pagina Facebook _____, sulla Pagina Instagram _____
  ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Relativamente al punto 8) **utilizzo immagini in ambiti più generici**:
la Scuola valuterà ogni richiesta se giudicata motivata e compatibile con le regole di riservatezza adottate.
Le immagini utilizzate saranno pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigureranno elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.
Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Firma leggibile

_____ _____
padre o tutore madre o tutrice

SAN MICHELE ARCANGELO
scuola paritaria dell'infanzia - nido integrato
Via Vincenzo Monti, 30 - 37132 Verona -
Telefono e fax 045 973929
e.mail info@infanziasanmichele.it

AUTORIZZAZIONE USCITE

Il/la sottoscritta

.....

genitore di .....

frequentante il "Polo per l'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 mail.

Data, ...
Firma padre

.....

Firma madre