

Via Virgilio, 32 – S.Ambrogio Olona - Varese

Chiede l'iscrizione ai servizi aggiuntivi, secondo le modalità previste:

- ☐ 7:30-8:45 prescuola
- ☐ 15:30-17:30 doposcuola

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara inoltre:

- 1) 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;
- 2) Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevole che l'Insegnamento della Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola e ne rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere 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;
- 3) Di avere ricevuto il piano dell'offerta formativa e il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto, in particolare rispetto alle norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- 4) Di prendere atto che l'azione formativa della scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente.

Dichiara inoltre che :

- ☐ il minore ha già frequentato servizi per l'infanzia 0-3 anni (specificare quali):

- ☐ il minore frequenta strutture specialistiche in orario scolastico (specificare quali):

- ☐ il minore necessita di particolare assistenza/somministrazione di farmaci salvavita (specificare): _____
- ☐ il minore necessita di dieta alimentare specifica per:
 ○ patologia, intolleranza, allergia alimentare (allegare certificato medico)
 ○ motivi religiosi; specificare gli alimenti da non somministrare:

- ☐ Il minore ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie
- ☐ ...I.... sottoscritt..... versa/no € 60 come quota di iscrizione comprensiva di contributo per materiale didattico e assicurazione per l'a.s.2026.2027 presso BANCO BPM Iban IT 51 0 05034 10806 0000000 16504 e allegano ricevuta di pagamento

Data,.....

firma (*).....

Firma (*).....

(*) alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando ella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. In caso di firma di un solo genitore, la scelta dell'istituzione si intende condivisa.

Allegati alla presente:

1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art.47,d.P.R. n. 445/2000)
2. Modulo di delega al ritiro
3. Modulo autorizzazioni
4. Modulo recapiti telefonici e dati per fatturazione

**INFORMATIVA per gli interessati (genitori e loro figli iscritti alla Scuola,
famigliari – ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679)
Normativa relativa alla protezione delle eprson e fisiche con riguardo al
trattamento dei dati personali
GDPR (General Data Protection Regulation – Regolamento UE 679/2016)
Codice della Privacy D.Lgs 196/2003 (novellato dal D.Lgs 101/2018).**

In ottemperanza alle disposizioni di cui art.13 del **del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e del Codice della Privacy D.Lgs 196/2003 (novellato dal D.Lgs 101/2018)** e alla iscrizione e alla frequenza di un bambino alla scuola dell'infanzia, si comunica che i dati riguardanti l'utenza sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa del citato decreto:

1) **FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI**

- a. Il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolte con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazioe, l'elaborazione, le modificazioni, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati.
- b. I dati verranno trattati con le finalità inerenti le attività della scuola e in particolare alla iscrizione e alla frequenza come previsto dalla normativa in vigore e dal regolamento interno della scuola.
- c. Il trattameto dei dati avverrà con procedure atte a garantirne la sicurezza.

2) **CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento dei dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

3) **RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 2 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

4) **COMUNICAZIONE DEI DATI**

I dati personali/sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati esternamente alla scuola per le sole finalità di cui al punto 1 in particolare a Fism, Scuole Primarie, Enti Assicurativi, Enti competenti in base alle leggi vigenti.

5) **DIFFUSIONE DEI DATI**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

6) **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'art.7 T.U. confersice all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possoo essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazioe e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

7) **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è:

SCUOLA DELL'INFANZIA SANTA GIANNA BERETTA MOLLA
VIA VIRGILIO 32 – S.AMBROGIO OLONA – VARESE – 21100

I sottoscritti _____

In qualità di ☐ genitori/esercanti la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario
di _____

(cognome e nome del bambino)

(codice fiscale del bambino)

ESPRIMONO il loro consenso al trattamento dei dati secondo le modalità riportate.

In caso di cessazione, per qualsiasi causa, del rapporto e/o del trattamento dei dati, per quanto occorra, autorizzano espressamente alla loro distruzione e/o alla conservazione degli stessi purchè non destinati ad una comunicazione sistematica e/o alla diffusione a terzi.

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____

MODELLO 2 : ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti _____,

genitori di _____

delegano a ritirare il /la proprio/a figlio/a le seguenti persone:

1. _____ doc.identità n. _____ data di nascita _____

relazione di parentela con il minore: _____

2. _____ doc.identità n. _____ data di nascita _____

relazione di parentela con il minore: _____

3. _____ doc.identità n. _____ data di nascita _____

relazione di parentela con il minore: _____

4. _____ doc.identità n. _____ data di nascita _____

relazione di parentela con il minore: _____

5. _____ doc.identità n. _____ data di nascita _____

relazione di parentela con il minore: _____

Sollevano la scuola da qualsiasi responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate.

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino a revoca.

Delegando "una tantum", previa comunicazione alla scuola anche verbale, una persona o persone diverse dalle sopra elencate, comunque maggiorenni, automaticamente autorizzano, quindi sollevano, la scuola "S. Gianna Beretta Molla" da qualsiasi responsabilità conseguente al ritiro da scuola del bambino/a.

N.B. Si fa presente che al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni. Si fa altresì presente che il mancato ritiro del bambino dalla scuola potrà configurare gli estremi del reato di abbandono di minore (art.591 c.p.).

Firma dei genitori

(o di chi ne fa le veci)

Firma delle persone delegate

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Varese, _____

Il/la sottoscritto/a _____
genitore di _____

- ☐ autorizza
- ☐ non autorizza

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle gite ed alle uscite didattiche della Scuola dell'Infanzia "S.Gianna Beretta Molla" di S.Ambrogio Olona (Varese), che verranno di volta in volta comunicate

- ☐ Autorizza
- ☐ non autorizza

la Scuola dell'Infanzia "S.Gianna Beretta Molla" a fotografare e a realizzare riprese video con il/la proprio/a figlio/a durante le attività educativo-didattiche e ad utilizzare le immagini per la documentazione delle attività e per la realizzazione di calendari e/o elaborati da diffondere tra le famiglie della scuola

- ☐ Autorizza
- ☐ non autorizza

a esporre e/o proiettare fotografie e/o video nei locali interni ed esterni della scuola in cui compare il /la proprio/a figlio/a con altri bambini della scuola in occasione di riunioni, feste o manifestazioni con le famiglie, e a diffondere tali foto e video tra le famiglie della scuola

- ☐ Autorizza
- ☐ non autorizza

riprese fotografiche o videografiche da parte della scuola e/o di fotografi o cineoperatori privati in occasione di attività e manifestazioni pubbliche attraverso organi di stampa e reti televisive.

La scuola "S.Gianna Beretta Molla" si solleva da ogni responsabilità derivante dallo scatto e/o pubblicazione di foto e/o video effettuati da qualsiasi altra persona non esplicitamente autorizzata dalla scuola stessa

- ☐ Autorizza
- ☐ Non autorizza

La trasmissione dei recapiti telefonici e indirizzo e-mail ai genitori rappresentanti di classe per ricevere comunicazioni dagli stessi per partecipare alla vita della scuola

- ☐ Autorizza
- ☐ Non autorizza

La trasmissione ai genitori rappresentanti del numero di cellulare comunicato dai genitori alla Scuola, al fine di consentire la creazione di una chat di gruppo dei genitori della classe di appartenenza del bambino.

- ☐ Autorizza
- ☐ Non autorizza

La Scuola ad utilizzare il numero di cellulare comunicato dai genitori alla Scuola, al fine di consentire alla scuola stessa la creazione di una chat per l'invio di avvisi, comunicazioni e fotografie di documentazione didattica

Autorizza la scuola a pubblicare all'interno di questo gruppo fotografie/video/comunicazioni relative ai bambini della classe/scuola a scopi didattici. I genitori si impegnano a non divulgare per nessun motivo il materiale pubblicato nel gruppo e la scuola non potrà in nessun modo esserne ritenuta responsabile.

- ☐ Autorizza
- ☐ Non autorizza

La trasmissione del fascicolo personale del bambino alla Scuola Primaria

Le autorizzazioni sono da ritenersi valide per tutto il periodo di frequenza del bambino alla scuola dell'infanzia.

Firma.....

Firma.....

RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA

CELL.MAMMA_____

CELL. PAPA'_____

ALTRO (SPECIFICARE): _____

ALTRO (SPECIFICARE): _____

ALTRO (SPECIFICARE): _____

ALTRO (SPECIFICARE):_____

INDIRIZZI E-MAIL A CUI SI DESIDERA RICEVERE LE COMUNICAZIONI DELLA SCUOLA:

DATI INTESTATARIO FATTURA

NOME E COGNOME: _____

INDIRIZZO:_____

CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO MAIL A CUI INVIARE LA FATTURA:_____

Ricordiamo che tutte le fatture vanno conservate ai fini fiscali della
dichiarazione dei redditi(non viene consegnata copia cartacea)
Controllare sempre anche nello spam o posta indesiderata.