



*Associazione Genitori  
Scuola Materna "Don G. Concato"  
San Zeno di Cassola (VI)*

**A TUTTI I GENITORI DEI BAMBINI  
NATI NELL'ANNO 2023 E  
DAL 01/01 AL 30/04/2024**

**OGGETTO:** iscrizione anno scolastico 2025/2026.

La Scuola dell'infanzia paritaria "Don Giuseppe Concato" con la presente comunica le modalità di iscrizione della sezione primavera per l'anno scolastico 2024/2025.

**Possono essere iscritti alla scuola i bambini e le bambine nati nell'anno 2023 e i bambini nati dal 1° gennaio al 30 aprile 2024.**

**- Orario scolastico**

**giornata tipo:** 8,00 – 8,15 entrata nell'accesso di sezione  
8,30 – 8,45 entrata nell'accesso di sezione  
9,00 – 9,30 spuntino  
9,30 – 11,30 attività in sezione e/o all'aperto  
11,30 – 12,15 pranzo  
12,30 – 12,45 uscita intermedia  
13,00 – 15,15 riposino piccoli  
12,15 – 15,15 attività in sezione e/o all'aperto  
15,20 – 15,40 Merenda  
15,50 – 16,00 uscita  
16,00 – 17,00 posticipo 1 ora  
16,00 – 18,00 posticipo 2 ore

- ✚ Sezione in omogenea;
- ✚ Laboratori di motoria, propedeutica musicale, gestiti da insegnanti specializzati
- ✚ Laboratori di biblioteca, creativo;
- ✚ Mensa interna approvata Aulss7, per spuntino mattina, pranzo e merenda pomeriggio, anche per diete speciali;
- ✚ Ampio giardino attrezzato ed alberato;
- ✚ Uscite didattiche sul territorio;
- ✚ Momenti di festa/incontro con le famiglie;
- ✚ Spazio ascolto per i genitori gestito da psicologi;
- ✚ Attività scolastica da settembre a fine luglio.

È disponibile il servizio del tempo prolungato fino alle ore 18,00 ed entrata anticipata dalle ore 7,30 nei giorni dal lunedì al venerdì.

Informazioni per l'iscrizione:

- Quota d'iscrizione, per l'anno scolastico 2025/2026 è di €. 110,00 che dovrà essere versata al momento dell'iscrizione, mediante bonifico bancario (IBAN IT 06 S 02008 60900 000104632276), copre la spesa per l'assicurazione infortuni del bambino, la fornitura di materiale didattico (colori, carta, schede, ecc.), attività motoria e laboratori.
- Il contributo di frequenza mensile è €. 300,00; per i fratelli la quota è ridotta di €. 25,00 per il secondo, il primo paga per intero.

Tariffe servizi aggiuntivi:

- 1) Tempo prolungato, dal lunedì al venerdì
  - Sino alle ore 17:00 - € 30,00 mensili;
  - Sino alle ore 18:00 - € 60,00 mensili;
- 2) Entrata anticipata, dal lunedì al venerdì
  - Dalle 7:30 alle 8:00 - € 130,00 annuali;

È possibile anche acquistare Voucher di 30 minuti da usare al bisogno sia per l'anticipo che per il posticipo, costo cadauno € 2,50 in blocco minimo da n. 5;

**La domanda di iscrizione**, redatta sull'apposito modello, corredata da una fotocopia foto formato tessera e da fotocopia del codice fiscale del bambino, dovrà essere presentata alla scuola:

❖ **dal 21 gennaio al 10 febbraio 2025** tramite mail a [segreteria@scuolainfanziaconcato.com](mailto:segreteria@scuolainfanziaconcato.com)

Per qualsiasi informazione la segreteria è a disposizione dal lunedì al venerdì dalle 10,00 alle 12,00 al 0424 570005.

Distintamente.

lì, 27 novembre 2024

La Presidente  
(Perotto Marta)

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Direzione della  
**SCUOLA MATERNA non statale**  
**"DON GIUSEPPE CONCATO"**  
Piazza S. Zeno, 32  
36022 SAN ZENO DI CASSOLA (VI)

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di [ ] genitore 1 [ ] tutore

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di [ ] genitore 2 [ ] tutore

## CHIEDONO

l'iscrizione del bambino \_\_\_\_\_  
(cognome) (Nome)

Alla ☐ sezione primavera ☐ scuola dell'infanzia

*In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,*

## DICHIARANO CHE

Il bambino \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino [ ] italiano [ ] altro \_\_\_\_\_ (indicare quale)

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ num \_\_\_\_\_

mail\_1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

La famiglia convivente del bambino/a è composta da:

|   | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data nascita | Relazione di parentela |
|---|----------------|------------------|--------------|------------------------|
| 1 |                |                  |              |                        |
| 2 |                |                  |              |                        |
| 3 |                |                  |              |                        |
| 4 |                |                  |              |                        |
| 5 |                |                  |              |                        |

È stato sottoposto alle vaccinazioni ☐ sì ☐ no

Ha frequentato l'asilo nido ☐ sì ☐ no

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

DICHIARANO 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 dell'infanzia;
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vite; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica d'ispirazione cristiana e rappresenta un

*Scuola dell'Infanzia Paritaria "Don Giuseppe Concato"*

p/za San Zeno 32 - 36022 San Zeno di Cassola (VI) - tel. 0424570005 mail [segreteria@scuolainfanziaconcato.com](mailto:segreteria@scuolainfanziaconcato.com)

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 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 alla vita della Scuola.

Genitore 1 \_\_\_\_\_ Genitore 2 \_\_\_\_\_  
(leggi 15/1968, 12/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

I sottoscritti dichiarano di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316 – 335 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore 1 \_\_\_\_\_ Genitore 2 \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento UE n. 2016/679 GDPR).

Genitore 1 \_\_\_\_\_ Genitore 2 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Allegato:**

A - Richiesta anticipo e/o posticipo;

B – Autorizzazione uscite e riprese video/fotografiche;

C – Scheda personale;

D – informativa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE n. 2016/679 GDPR

**ALLEGATO A**

**SERVIZIO ANTICIPO – POSTICIPO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il/la propri\_\_\_ figli\_\_\_ possa usufruire

del servizio di **Anticipo annuale**

☐ SI

☐ NO

del servizio di **Posticipo mensile**

☐ SI

☐ NO

se SI indicare opzione preferita:

- ☐ Dalle 16,00 alle 17,00
- ☐ Dalle 16,00 alle 18,00

Genitore 1 \_\_\_\_\_

Genitore 2 \_\_\_\_\_

Il servizio di anticipo si attiverà al raggiungimento di un minimo numero di iscritti e sarà a numero chiuso  
Il servizio di posticipo si attiverà al raggiungimento di un minimo numero di iscritti e sarà a numero chiuso

**PERMESSO PER PASSEGGIATE E USCITE DIDATTICHE**

**SCUOLA DELL'INFANZIA "DON G. CONCATO" SAN ZENO DI CASSOLA (VI)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, durante l'anno scolastico, a passeggiate e/o uscite didattiche nelle vicinanze della scuola, e al di fuori della struttura stessa, qualora le insegnanti volessero proporle.

Data \_\_\_\_\_

Genitore 1 \_\_\_\_\_

Genitore 2 \_\_\_\_\_

*Scuola dell'Infanzia Paritaria "Don Giuseppe Concato"*

*p/za San Zeno 32 - 36022 San Zeno di Cassola (VI) - tel. 0424570005 mail segreteria@scuolainfanziaconcato.com*

**ALLEGATO B**

**AUTORIZZAZIONE LEGGE PRIVACY PER RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO**

**SCUOLA DELL'INFANZIA "DON G. CONCATO" SAN ZENO DI CASSOLA (VI)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

☐ Autorizzano alla pubblicazione su Kindertap ☐ Non Autorizzano

codesta Scuola dell'Infanzia alla ripresa di immagini fotografiche ed audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all'asilo. Autorizzano, inoltre all'esposizione del materiale fotografico e audiovisivo nel quale è ritratto il proprio figlio all'interno dell'asilo e alla duplicazione dello stesso materiale per attività di carattere didattico e divulgativo.  
book della scuola

☐ Autorizzano ☐ Non Autorizzano

codesta Scuola dell'Infanzia a fotografare e riprendere il/la proprio/a figlio/a in occasione di recital, rappresentazioni, uscite scolastiche o durante le attività scolastiche e alla pubblicazione di foto modificate per tutelare l'anonimato dei bambini nel sito web e nell'account Facebook e Instagram della scuola

Data \_\_\_\_\_

Genitore 1 \_\_\_\_\_

Genitore 2 \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 e 137/97) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

**ALLEGATO D**

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| <b>SCHEDA PERSONALE di _____</b><br><b>Allego fotocopia del codice fiscale del bambino</b> |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
| <b>1</b>                                                                                   | <b>DIETA</b> (indicare se il minore debba seguire una dieta speciale (allegare certificazione medica))                                                                                                                 |                                   |                  |
|                                                                                            | Dieta per allergie o intolleranze senza necessità di farmaci salva vita                                                                                                                                                |                                   |                  |
|                                                                                            | Dieta per allergie o intolleranze con necessità di farmaci salva vita                                                                                                                                                  |                                   |                  |
|                                                                                            | Dieta per motivi religiosi<br>(indicare i cibi da evitare _____)                                                                                                                                                       |                                   |                  |
| <b>2</b>                                                                                   | <b>NUMERI DI TELEFONO UTILI</b><br>Indicare, in ordine di priorità, tutti i numeri di telefono ai quali le insegnanti potranno contattarvi in caso di bisogno o per eventuali comunicazioni durante l'anno scolastico. |                                   |                  |
|                                                                                            | NUMERO DI TELEFONO                                                                                                                                                                                                     | NOMINATIVO (mamma, papà, zio ...) |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
| <b>3</b>                                                                                   | <b>PERSONE AUTORIZZATE A RIPRENDERE I BAMBINO/A ALL'USCITA</b><br>Le persone sotto indicate sono pregate di esibire alle educatrici un documento di riconoscimento (quando richiesto).                                 |                                   |                  |
|                                                                                            | Cognome e nome                                                                                                                                                                                                         | grado di parentela                | Luogo di nascita |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
| <b>4</b>                                                                                   | <b>RISERVATO ALLA FAMIGLIA</b><br>Comunicazioni che la famiglia ritenga opportuno segnalare alla Direzione della Scuola dell'Infanzia (malattie, abitudini, necessità particolari del minore o della famiglia, etc.)   |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
| <b>5</b>                                                                                   | <b>INTESTATARIO DELLE RICEVUTE DI PAGAMENTO</b>                                                                                                                                                                        |                                   |                  |
|                                                                                            | [ ] Genitore1                                                                                                                                                                                                          | [ ] Genitore2                     | [ ] Tutore       |

## ALLEGATO C

Informativa da consegnare e far sottoscrivere al momento dell'accettazione della domanda di iscrizione del bambino/a alla scuola.

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, IL REGOLAMENTO UE n. 2016/679 GDPR

Gentile Signore/a,  
desideriamo informarla che il UE n. 2016/679 GDPR prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale 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** e 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 della legge 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) della valutazione della domanda;
  - b) in caso di accoglimento della domanda alcuni dati, unitamente ad altri dati che potranno essere chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie;
  - c) gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
  - d) valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
  - e) organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
  - f) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità;
- 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 né saranno oggetto di diffusione senza il vostro preventivo consenso scritto;
- 5) in caso sia necessario che veniamo 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 scritta;
- 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 e/o Portfolio** che accompagnerà il fanciullo nel suo percorso scolastico;

- a) "nel caso del passaggio ad altra scuola, il Portafoglio viene trasmesso a tale ultima istituzione secondo le consuete modalità di trasferimento della documentazione scolastica. Copia dello stesso viene rimessa alle famiglie che ne facciano richiesta".
- 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 è la SCUOLA MATERNA DON GUSEPPE CONCATO,

Piazza S. Zeno 32, 36022 Cassola;

Legale Rappresentante della Scuola PEROTTO MARTA;

Responsabile dei trattamenti è la sig.ra PEROTTO MARTA al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dalla legge che Le riconosce, accesso, aggiornamento.

---

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto .....

In qualità di .....

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:

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

Data .....

Genitore 1 \_\_\_\_\_

Genitore 2 \_\_\_\_\_