

DOMANDA DI ISCRIZIONE

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

___/___/___ sottoscritto _____ in qualità di padre

___/___/___ sottoscritto _____ in qualità di madre

COMUNICA

l'adesione al servizio "Doposcuola con mensa" proposto da codesta scuola per l'infanzia per il prossimo anno scolastico del figlio/a iscrizione a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2025/2026 del proprio bambino/a:

_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)
nat___ a _____ il _____

cittadino [] italiano [] altro _____ (indicare quale)

residente a _____ (prov.) _____ in via/piazza _____ num _____

email _____

dalle ore 12,30 – 16,30 nei giorni di lunedì – mercoledì – venerdì

3 gg 2 gg _____* 1 gg _____*

*Specificare giorno della settimana settimanale

Solo pasto dalle 12,30 alle 14,00 3 gg 2gg _____* 1gg _____*

*Specificare giorno della settimana settimanale

Opzione settembre

Cordiali saluti.

San Zeno di Cassola, _____

Firma di entrambi i genitori
IN FEDE

ALLEGATO A

SCHEDA PERSONALE di _____				
1	DIETA (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 (indicare i cibi da evitare _____)			
2	DATI E NUMERI DI TELEFONO UTILI			
	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.			
	TELEFONO	COGNOME NOME	NATO A	IL GRADO*
3	PERSONE AUTORIZZATE A RIPRENDERE I BAMBINO/A ALL'USCITA			
	Le persone sotto indicate sono pregate di esibire alle educatrici un documento di riconoscimento (quando richiesto).			
	Cognome e nome	grado di parentela	note	
4	RISERVATO ALLA FAMIGLIA			
	Comunicazioni che la famiglia ritenga opportuno segnalare alla Direzione della Scuola dell'Infanzia (malattie, abitudini, necessità particolari del minore o della famiglia, etc.)			
5	INTESTATARIO CERTIFICAZIONI DI PAGAMENTO			
	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	

*indicare se mamma, papà, nonni, zii ecc

Allegato B

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

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, leicità 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 **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) 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);
 - d) 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, 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 è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
- 7) 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;
- 8) 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 o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare;
- 9) 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;

10) titolare del trattamento è la SCUOLA MATERNA DON GUSEPPE CONCATO, .

Piazza S. Zeno 32, 36022 Cassola;

Legale Rappresentante della Scuola PEROTTO MARTA MARIA;

Responsabile dei trattamenti è la sig.ra PEROTTO MARTA MARIA 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

Il padre _____

La madre _____