



ALLA DIREZIONE
DELL'ASILO NIDO "Il Melograno"
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "Lasciate che i piccoli vengano a me"
Piazzale Oppi,5 - BOLZANO VICENTINO
Tel 0444-350177 - 0444-1429796
info@mondoinfanzia06.it - www.mondoinfanzia06.it

SECONDA PARTE AGGIUNTIVA ALLA REGISTRAZIONE ONLINE DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti

genitore tutore affidatario

.....
Cognome Nome Cell email

genitore tutore affidatario

.....
Cognome Nome Cell email

CHIEDONO

che il/la bambino/a
Cognome Nome

nato a il codice fiscale

residente a cap..... via.....

venga iscritto/a a codesto Asilo Nido per l'anno educativo 2023/24

con il seguente orario di frequenza:

- TEMPO PIENO dalle ore 7:30 alle 16:00
- TEMPO PART TIME Solo mattino dalle ore 7:30 alle 12:30
- TEMPO PART TIME Per 3 giorni/settimana dalle ore 7:30 alle 16:00
- POSTICIPATO (servizio aggiuntivo del T. PIENO) dalle ore 16:00 alle 18:00 (uscita opzionale ore 17)

DICHIARANO

- 1) di essere a conoscenza che l'Asilo Nido appartiene al sistema integrato 0-6 con la Scuola dell'Infanzia 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 questo nido e scuola paritaria cattolica /ispirazione cristiana e 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 all'approccio alla religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascuna famiglia;
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno dell'asilo nido e di accettarne il contenuto e le norme;
- 4) di prendere atto che l'azione formativa del nido, 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 del nido;
- 5) di prendere atto che la quota di iscrizione annuale è di € 100 e che non verrà rimborsata in caso di ritiro della domanda.
- 6) di sapere che a fronte di particolari esigenze alimentari dovute a scelte culturali della famiglia, la Scuola si riserva di soddisfarne le richieste;

7) di prendere atto che si prenderanno in carico "Diete speciali" solo su autorizzazione/certificazione sanitaria o pediatrica.

Data Firma dei Genitori (*) Padre

Madre

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Informativa riguardo il trattamento di dati personali anche sensibili

(Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Scuola dell'Infanzia *Lasciate che i piccoli vengano a me* - Piazza Roma 4 - 36050 Bolzano Vicentino (VI), titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, nonché quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose. Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonché agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi, e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alle Autorità Scolastiche e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende locali socio sanitarie, agli Enti Pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività della Scuola, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati alle segreterie dei musei, mostre e altri soggetti che li richiedano in occasione di visite guidate e gite scolastiche. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di poterli svolgere. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti.

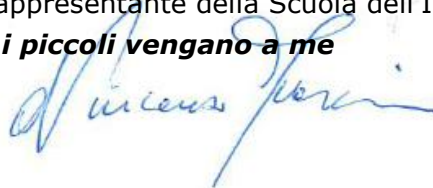
Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo
-

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati Scuola dell'Infanzia *Lasciate che i piccoli vengano a me* - Parrocchia S. Maria - Piazza Roma 4 - 36050 Bolzano Vicentino (VI).

Bolzano Vicentino, 16 dicembre 2022

Il Legale rappresentante della Scuola dell'Infanzia
Lasciate che i piccoli vengano a me



Atto di consenso al trattamento dei dati

I sottoscritti:

padre _____ nato a _____ il _____ e

madre _____ nata a _____ il _____

in qualità di genitori (o tutori)

del bambino/a _____ nato/a a _____ il _____

preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali anche sensibili, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

Bolzano Vicentino, _____

Firma _____

Bolzano Vicentino, _____

Firma _____

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

I sottoscritti genitori di _____
(cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino)

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

D I C H I A R A N O

➤ Che la famiglia nella quale il/la bambino/a vive è composta dal seguente **nucleo familiare**:

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

Cognome e nome <i>del familiare</i> (in STAMPATELLO)	Luogo e data di nascita <i>del familiare</i> nato a il	Grado di Parentela <i>(padre - madre - fratello - sorella - altro)</i>	Stato civile <i>(coniugato/a - celibe/ nubile - vedovo/a - altro...)</i>

➤ Che il/la **BAMBINO/A**

ha fratelli frequentanti la nostra Scuola dell'Infanzia e/o Asilo Nido nell'anno scolastico/educativo a cui si riferisce l'iscrizione: SÌ NO

ha frequentato precedentemente:

Asilo Nido SÌ NO *(Se Sì indicare quale)*

Altra Scuola dell'Infanzia SÌ NO *(Se Sì indicare quale)*

si avvarrà dell'Insegnamento della Religione Cattolica (I.R.C) SÌ NO

Se SÌ, anche se segue altra Religione, indicare quale:

Se NO:dichiarano di appartenere alla seguente altra Religione

➤ Che il **PADRE** esercita la patria potestà: SÌ NO

e lavora presso:

(Ragione Sociale della Ditta e indirizzo di lavoro del Padre)

➤ Che la **MADRE** esercita la patria potestà: SÌ NO

e lavora presso:

(Ragione Sociale della Ditta e indirizzo di lavoro della Madre)

➤ Che il pagamento della retta mensile sarà ordinariamente versato da:

Padre Madre Entrambi Altro

INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE

I sottoscritti genitori di _____
(cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino)

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

D I C H I A R A N O

➤ Che il/la **BAMBINO/A**

è portatore/trice di disabilità o affetto/a da particolari malattie croniche

SÌ NO (Se SÌ compilare mod. 8 ULSS richiedibile alla segreteria e restituire in busta chiusa)

presenta patologie e/o malattie che necessitano di particolari attenzioni/ interventi assistenziali:

SÌ NO (Se SÌ presentare certificazione ULSS)

presenta specifiche allergie e/o intolleranze alimentari

SÌ NO (Se SÌ presentare certificazione con modello ULSS richiedibile alla segreteria e procurare il certificato medico)

necessita di somministrazione farmaci salvavita

SÌ NO (Se SÌ compilare autorizzazione pag. 5)

è seguito/a dal Pediatra dott.

INFORMAZIONI SULL'ALIMENTAZIONE

Il genitore è consapevole che al fine di poter assicurare un menù alternativo da parte del servizio di cucina, è necessario compilare il modulo MO.SC 36 Allegato 3 richiedibile in segreteria

I sottoscritti genitori di _____
(cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino)

Dichiariamo che il bambino/a:

Segue una **DIETA VEGETARIANA** (latte/uovo/vegetariano)

Segue una **DIETA VEGANA** (completamente priva di alimenti di origine animale)

Segue una dieta particolare per **MOTIVI ETICO/RELIGIOSI** che prevede l'esclusione di alcuni alimenti.

AUTORIZZAZIONI

I sottoscritti genitori di _____
(cognome e nome del bambino) _____ (codice fiscale del bambino)

Rilasciano le seguenti autorizzazioni

“Somministrare eventuali farmaci salvavita”

(Come da Certificazione medica con Modello ULSS reperibile presso la ns. Segreteria) [SI] [NO]

“Materiale fotografico e/o Audiovisivo”

I sottoscritti acconsentono al trattamento dei seguenti dati:

[SI] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale del nido o da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della struttura, per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie dei bambini.

[SI] [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;

[SI] [NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno)

Il sottoscritto dichiara inoltre che qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

“Uscite didattiche, religiose e ricreative”

[SI] [NO] Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

Per quanto riguarda le uscite è a conoscenza che le insegnanti sono soggette all'obbligo della vigilanza dei bambini e alle responsabilità di cui all'art. 2047 del CC con l'integrazione di cui all'art. 61 della Legge 111/07/1980 n. 312 che ha limitato la responsabilità della Scuola ai soli casi di dolo e colpa grave.

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

DELEGA AL RITIRO

I sottoscritti genitori di _____
(cognome e nome del bambino) _____
(codice fiscale del bambino)

autorizzano le insegnanti per l'intero anno scolastico **2023/2024** (o fino a revoca)
e sollevano la Scuola da ogni responsabilità, nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito

(Allegare copia Carta d'Identità della persona delegata)

cognome e nome	rapporto o parentela

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

DATI PER LA GRADUATORIA DI AMMISSIONE

compilazione a cura del richiedente tenendo conto della situazione alla data di inizio frequenza

- LATTANTI (3-12 MESI)**
- SEMIDIVEZZI E DIVEZZI (12-36 MESI)**

1. NUCLEO FAMILIARE: COMPOSIZIONE E CONDIZIONI LAVORATIVE

- genitori entrambi lavoratori a tempo pieno punti **5**
- genitori lavoratori, uno a tempo pieno e l'altro part-time punti **3**
- genitori lavoratori entrambi part-time punti **2**
- un genitore lavoratore l'altro non occupato punti **1**
- oltre al frequentante, altri n figli a carico: per ogni figlio punti **1**
- se presenti fratelli alla Scuola dell'Infanzia o all'Asilo Nido nell'anno in cui si riferisce la domanda punti **2**
- figli dei dipendenti di questa scuola viene assegnato il punteggio maggiorato di punti **2**
rispetto al primo della lista di graduatoria
- bambini portatori di disabilità certificati punti **1**
rispetto al primo della lista di graduatoria

In caso di parità di punteggio, verrà stilata un'ulteriore graduatoria, ordinata per data di nascita. Il primo sarà il più vecchio.

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DELLA SEGRETERIA

- domanda presente nella lista d'attesa del precedente anno educativo punti **1**

PUNTI TOTALIZZATI
