



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](mailto:info@mondoinfanzia06.it) - [www.mondoinfanzia06.it](http://www.mondoinfanzia06.it)

SECONDA PARTE AGGIUNTIVA ALLA REGISTRAZIONE ONLINE

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

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 2024/25**

con il seguente orario di frequenza:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> TEMPO PIENO                                       | dalle ore 7:30 alle 16:00                               |
| <input type="checkbox"/> TEMPO PART TIME (solo mattino)                    | dalle ore 7:30 alle 12:30                               |
| <input type="checkbox"/> TEMPO PART TIME (3 giorni/settimana)              | dalle ore 7:30 alle 16:00                               |
| <input type="checkbox"/> POSTICIPATO<br>(servizio aggiuntivo del T. PIENO) | dalle ore 16:00 alle 18:00<br>(uscita opzionale ore 17) |

Si fa presente che l'opzione di frequenza scelta in fase di iscrizione (p-time /f-time)  
è definitiva e non potrà essere modificata in corso d'anno.

Preferenza mese di inserimento:

Settembre 2024

Ottobre 2024

Novembre 2024

n.b. trattasi di una preferenza

che verrà successivamente valutata e confermata in base all'età del bambino  
(con precedenza alla data di nascita, a partire dal più vecchio) e all'organizzazione interna del servizio.

## D I C H I A R A N O

- 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 essere a conoscenza che il Nido il Melograno è autorizzato per accogliere 46 bambini dei quali fino a un massimo di 6 bambini dai 3 ai 12 mesi, qualora le domande di iscrizione superassero tale disponibilità, verrà aperta una lista d'attesa per la sezione "lattanti". Analogamente qualora le domande di iscrizione per la fascia d'età compresa tra i 12 e i 36 mesi (divezzi) superassero la disponibilità di posti, verrà aperta una lista d'attesa per la sezione "divezzi".
- 3) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; 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;
- 4) di avere preso visione del regolamento interno dell'asilo nido e di accettarne il contenuto e le norme;
- 5) 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;
- 6) di prendere atto che la quota di iscrizione annuale è di € 100 e che non verrà rimborsata in caso di ritiro della domanda.
- 7) di sapere che a fronte di particolari esigenze alimentari dovute a scelte culturali della famiglia, la Scuola si riserva di soddisfarne le richieste;
- 8) 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.

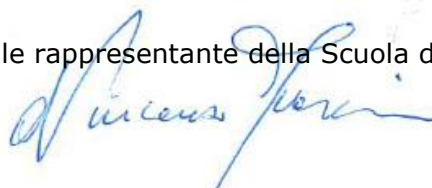
Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

- 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, 07 dicembre 2023

Il Legale rappresentante della Scuola dell'Infanzia



### **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

<b>Cognome e nome</b> <i>del familiare</i> <b>(in STAMPATELLO)</b>	<b>Luogo e data di nascita</b> <i>del familiare</i> <b>nato a il</b>	<b>Grado di Parentela</b> <i>(padre - madre - fratello - sorella - altro)</i>	<b>Stato civile</b> <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 - MO.NI 36 ALL 1 e MO.NI 36 ALL 2)

necessita di somministrazione farmaci salvavita

SÌ  NO (Se SÌ compilare autorizzazione pag. 5)

è seguito/a dal Pediatra dott. ....

## **INFORMAZIONI SULL'ALIMENTAZIONE**

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.

**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.**

# **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 **2024/25** (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)

<b>cognome e nome</b>	<b>rapporto o parentela</b>

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)**
- DIVEZZI (12-36 MESI)**

## 1. NUCLEO FAMILIARE: COMPOSIZIONE E CONDIZIONI LAVORATIVE

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> genitori entrambi lavoratori a tempo pieno  | punti 5 |
| <input type="checkbox"/> genitori lavoratori, uno a tempo pieno e l'altro part-time  | punti 3 |
| <input type="checkbox"/> genitori lavoratori entrambi part-time  | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> un genitore lavoratore l'altro non occupato   | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> oltre al frequentante, altri n ..... figli a carico: per ogni figlio  | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> se presenti fratelli alla Scuola dell'Infanzia o all'Asilo Nido nell'anno in cui si riferisce la domanda                      | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> figli dei dipendenti di questa scuola viene assegnato il punteggio maggiorato di rispetto al primo della lista di graduatoria | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> bambini portatori di disabilità certificati   | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> uno o entrambi genitori lavorano nel comune di Bolzano Vicentino (se compilato pag.4)   | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> domanda presente nella lista d'attesa del precedente anno educativo   | 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**

**PUNTI TOTALIZZATI .....**

=====