

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO INFANZIA

1) I sottoscritti _____ padre / tutore
Cognome e Nome
_____ madre / tutrice
Cognome e Nome

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figli_____in codesta Scuola per il Centro estivo 2024 dal 01/07 al 26/07. Il servizio verrà svolto dalle 7:30 alle 16:00 con le seguenti modalità:

entrata: dalle ore 7:30, entro e non oltre le ore 9:00;

uscita: *mezza giornata:* dalle ore 12:30 alle ore 12:45; *giornata intera:* dalle ore 15:30, entro e non oltre le ore 16:00.

Per tutti gli aspetti organizzativi si terrà una riunione il giorno 11 GIUGNO alle ore 17:00.

Costo del servizio:

Per l'iscrizione chiediamo il versamento della cifra pari a 70,00 €.

La retta, da versare entro il 10 luglio è pari a:

(selezionare l'opzione scelta) 160,00 euro per la giornata intera;

140,00 euro per la mezza giornata (da intendersi fino alle 12:45).

2) A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (artt. 46 e 47 L. 445/2000) che Il bambino/a (nome e cognome) _____ C.F.: _____

- è nat_ a provincia _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov. _____) in Via _____

Recapiti telefonici:

_____ padre o tutore _____ mamma o tutrice _____ numero per le urgenze

Altre informazioni

- proviene dal nido no sì (indicare quale) _____

- proviene dalla scuola dell'infanzia no sì (indicare quale) _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- è presente certificazione di handicap o disabilità sì no

- segnalano le seguenti particolari necessità o condizioni personali del bambino (allergie, ...)
_____ (allegare apposita documentazione per la predisposizione di diete ecc)

- allegano altra documentazione utile per la scuola ovvero _____

_____/ _____
Luogo Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti si impegnano ad accettare e rispettare il patto di responsabilità reciproca e il regolamento consegnati.

_____/ _____
Luogo Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

3) Specificamente convengono che, qualora ritirino il/la proprio/a figlio/a dal Centro Estivo successivamente l'inizio della frequenza saranno tenuti al versamento di metà retta. Neppure nel caso di assenze prolungate e/o comunque dovute a qualsivoglia ragione, incluse ragioni sanitarie, ordine pubblico o forza maggiore, avranno titolo alla richiesta di alcunché in restituzione.

_____/_____
Luogo Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri dell'istituzione scolastica (ai sensi del Regolamento UE 679/16), secondo il consenso già espresso.
Approvano specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., gli artt. 1) (quota iscrizione), 3) (ritiro, penali e assenze)

_____/_____
Luogo Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

(Allegare fotocopia del proprio documento d'identità)

I sottoscritti comunicano i nominativi di altre persone da noi incaricate per accompagnare i bambini e per riprenderli:

- 1) Cognome Nome _____ tel _____
2) Cognome Nome _____ tel _____
3) Cognome Nome _____ tel _____
4) Cognome Nome _____ tel _____

_____/_____
Luogo Data Firma del padre (o del tutore) Firma della madre (o della tutrice)
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda.

(Allegare fotocopia dei documento d'identità)

4) Modalità di pagamento
Vi preghiamo di effettuare i pagamenti con le seguenti modalità e causali:

Banca:

BANCA INTESA SAN PAOLO

CC: IT49 A 03069 09606 100000068911

INTESTATO A: SCUOLA DELL'INFANZIA "BAMBINO GESU'"

Causali:

Acconto all'atto dell'iscrizione

CAUSALE: ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO + NOME E COGNOME DEL BAMBINO.

Saldo da versare entro il 10 luglio

CAUSALE: RETTA CENTRO ESTIVO + NOME E COGNOME DEL BAMBINO.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16

Gentile Signora/a,

desideriamo informarla che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il 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** ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come dati particolari 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 del Regolamento 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: gite, visite);
 - d) essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi e-mail);
 - e) adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento);
 - f) formare e aggiornare il personale interno scuole Fism.
- 2) il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) alcuni dati, anche particolari, 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:
 - i) enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
 - ii) società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
 - iii) personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
 - iv) 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, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;
- 5) per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata Ide@Fism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste;
- 6) 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), salvo quanto indicato al punto f) ovvero per corsi di aggiornamento del personale che si possono tenere all'esterno nell'eventualità verrà richiesto separato-specifico consenso
In ogni caso è cura del titolare, nella pubblicazione su web, mascherare i bambini;
- 7) in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, sito istituzione e social come indicato in calce nella sezione consenso al **trattamento**;
- 8) 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;
- 9) Titolare del trattamento è la **Scuola dell'infanzia Bambino Gesù nido integrato Primi Passi** nella persona del presidente pro-tempore in via Ottavia Fontana n. 4 Veronella (mail privacy@scuolainsiemeveronella.com);
- 10) Incaricati al trattamento sono le insegnanti alle quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce,
- 11) L'informativa completa è disponibile sulla sezione privacy del nostro sito.

CONSENSO AL TRATTAMENTO (Luogo) _____ (data) _____

Il\la sottoscritto\ta _____ in qualità di _____
 e il\la sottoscritto\ta _____ in qualità di _____ del bambino/a _____
 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 ed in particolare, relativamente al punto 6):

Padre o tutore		Madre o tutore	
- Fotografare il bambino o effettuare riprese audio e video:			
Si) _____	No) _____	Si) _____	No) _____
- Pubblicare le foto del bambino sulla pagina del sito della Scuola: <i>scuolainsiemeveronella.com</i> previo oscuramento visi.			
Si) _____	No) _____	Si) _____	No) _____
- Pubblicare le foto del bambino sulla Pagina Facebook e Instagram previo oscuramento dei visi:			
Si) _____	No) _____	Si) _____	No) _____
NB: Per esprimere o non esprimere il proprio consenso apporre la propria firma nelle apposite caselle.			