

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO INTEGRATO – A.S. 2024/2025

I sottoscritti e
in qualità di padre madre tutore.

CHIEDONO DI ISCRIVERE PER L'A.S. 2024/2025:

il/la figlio/a
(cognome nome del bambino)

Con inserimento dal mese di

al **Nido Integrato "Angeli Custodi"** di Casoni di Mussolente (VI) con il seguente orario scolastico
(barrare la fascia interessata):

- | | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dalle 8.00 alle 13.00 | <input type="checkbox"/> posticipo dalle 15.30 alle 16.30 | <input type="checkbox"/> anticipo dalle 7.30 alle 8.00 |
| <input type="checkbox"/> dalle 8.00 alle 15.30 | <input type="checkbox"/> posticipo dalle 15.30 alle 18.00 | |

DICHIARA inoltre :

- ❖ di essere a conoscenza che attualmente la retta di frequenza mensile è di Euro 390,00 (dalle 8.00 alle 15.30) e € 320,00 (dalle 8.00 alle 13.00) -salvo eventuali modifiche apportate dal Comitato di Gestione della scuola;
- ❖ che la quota di iscrizione ammonta ad Euro 100,00;
- ❖ 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;
- ❖ di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani delle vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa 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 dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino;
- ❖ di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;
- ❖ 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;
- ❖ di essere a conoscenza delle disposizioni in materia di prevenzione vaccinale (legge 31/07/2017 n.119)

ALLEGATI:

- informativa e atto di consenso trattamento dati personali (Reg.EU 2016/679)
- informativa e atto di consenso trattamento foto video (Reg.EU 2016/679)
- modulo delega ritiro;
- modulo richiesta servizio di anticipo e/o posticipo;
- modulo adesione gruppo whatsapp;
- regolamento della scuola (copia da tenere);
- informativa rette e servizi aggiuntivi;

Data..... Firma* Firma*.....

(*) 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.**

SCHEDA RACCOLTA DATI ANAGRAFICI

DATI DEL BAMBINO/A

COGNOME/NOME _____ sesso M F
RESIDENTE IN _____ FRAZIONE _____
PROV. _____ VIA _____ NR _____
NATO/A A: _____ PROV. _____ DATA _____
CITTADINANZA: italiana altro (indicare quale) _____
C.F. _____

DATI DEL PADRE

COGNOME/NOME _____ Tel. _____
NATO A: _____ PROV. _____ DATA _____
CITTADINANZA: italiana altro (indicare quale) _____
C.F. _____ PROFESSIONE: _____
LUOGO DI LAVORO _____

DATI DELLA MADRE

COGNOME/NOME _____ Tel. _____
NATA A: _____ PROV. _____ DATA _____
CITTADINANZA: italiana altro (indicare quale) _____
C.F. _____ PROFESSIONE: _____
LUOGO DI LAVORO _____

Indirizzo mail: _____

Fratelli o sorelle che compongono il nucleo familiare:

cognome e nome	luogo e data di nascita
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**DICHIARAZIONE DI ESERCIZIO DELLA PATRIA POTESTÀ
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

A

I sottoscritti _____

Cognome e nome padre

Cognome e nome madre

genitori del bambino/a _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____, via _____ (Pr. _____)

iscritto/a al Nido Integrato della Scuola dell'Infanzia paritaria di Casoni

D I C H I A R A N O

sotto la propria responsabilità di **esercitare la patria potestà** nei confronti del minore _____

_____ e si impegnano a dare comunicazione alla Scuola per qualsiasi variazione a quanto

dichiarato. Quanto sopra, al fine di consentire alla Scuola l'esercizio della prevista vigilanza e custodia dei minori

ad essa affidati.

Casoni, _____

FIRMA _____ (padre)

FIRMA _____ (madre)

B (il quadro B andrà compilato solo da parte di chi si trova nelle condizioni di separazione, affidato, divorzio).

Ai fini di quanto sopra, il sottoscritto _____

D I C H I A R A

di esercitare la **tutela del minore** _____

secondo le seguenti modalità conformemente alle determinazioni della sentenza del Provvedimento giudiziario

emesso in data _____, che si allega in copia.

Si impegna, altresì, a comunicare ogni variazione subentrante a quanto sopra dichiarato.

Casoni, _____

FIRMA _____

Informativa e Richiesta consenso

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679)

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 e Nido Integrato "Angeli Custodi" in Via Papa Giovanni XXIII n.3 – 36065 Casoni di Mussolente (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.

ARCHIVIO FOTO E VIDEO - Archivio Fotografico e video degli alunni

Queste le categorie interessati:

Scolari o studenti, Insegnanti

Queste le categorie destinatari:

Istituti, scuole e università

I dati sono trattati in queste modalità:

Elettronica e cartacea

Le finalità del trattamento:

L'azienda SCUOLA DELL'INFANZIA 'ANGELI CUSTODI', tramite il trattamento "ARCHIVIO FOTO E VIDEO", tratta i sopraindicati dati per: **Archivio Foto e Video**

Il Data Processor e il Data Controller vigilano per garantire agli interessati che i dati saranno trattati solo per la finalità dichiarata e solo per la parte strettamente necessaria al trattamento. Si impegnano inoltre, entro i limiti della ragionevolezza, a modificare e correggere tutti i dati che risultano nel frattempo diversi dagli originali, a tenerli sempre aggiornati e a cancellare tutti quei dati che risultano eccedenti al trattamento dichiarato.

Il trattamento segue i seguenti criteri di liceità:

L'interessato ha espresso il consenso al trattamento.

Per le seguenti motivazioni:

L'azienda SCUOLA DELL'INFANZIA 'ANGELI CUSTODI' utilizzo l'archivio Foto e Video per poter catalogare tutte le foto e i video delle attività scolastiche sempre e solo dopo l'autorizzazione dei genitori.

Articolo 8 (dati riguardanti i minori):

Nel trattamento "ARCHIVIO FOTO E VIDEO" vengono trattati dati di minori:

L'azienda SCUOLA DELL'INFANZIA 'ANGELI CUSTODI', trattando dati di minori tramite il trattamento "ARCHIVIO FOTO E VIDEO", in osservanza dell'articolo 8 del GDPR si impegna a chiedere il consenso a chi ne esercita la responsabilità genitoriale garantendo l'immediatezza nel comunicare eventuali modifiche al trattamento.

Articolo 9 (dati sanitari, biometrici e giudiziari):

Nel trattamento "ARCHIVIO FOTO E VIDEO" non vengono trattati dati sanitari, biometrici e giudiziari.

Durata del trattamento:

Il trattamento "ARCHIVIO FOTO E VIDEO" ha durata indefinita:

L'azienda SCUOLA DELL'INFANZIA 'ANGELI CUSTODI' dichiara il trattamento "ARCHIVIO FOTO E VIDEO" con data indefinita in quanto continuerà a tenerlo in vita per poter proseguire la propria attività.

Il Data controller e il Data processor vigileranno affinché si possa garantire agli interessati che, una volta raggiunte le finalità del presente trattamento, i dati verranno cancellati.

Profilazione:

Il trattamento non riguarda processi automatizzati o di profilazione.

Trasferimento dei dati di questo trattamento:

I dati non vengono trasferiti in paesi extra UE

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

- Diritto di accesso (art. 15);
- Diritto di rettifica (art. 16);
- Diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) (art. 17);
- Diritto di limitazione di trattamento (art. 18);
- Diritto di ricevere notifica in caso di rettificazione o cancellazione dei dati o limitazione del trattamento (art. 19);
- Diritto alla portabilità dei dati (art. 20);
- Diritto di opposizione (art. 21);
- Diritto relativo al processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione (art. 22).

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato "Angeli Custodi" - Parrocchia San Rocco - Via Papa Giovanni XXIII n.3 – 36065 Casoni di Mussolente (VI).

Lei potrà in qualsiasi momento proporre reclamo all'autorità di controllo al Garante Privacy tramite raccomandata A/ R indirizzata a:

Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia 11, 00186, Roma.

Oppure tramite messaggio di posta elettronica certificata (pec) indirizzata a: **protocollo@pec.gpdp.it**

Il Legale rappresentante della
Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato
"Angeli Custodi"

Atto di consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto (cognome e nome)
(padre)

e la sottoscritta (cognome e nome)
(madre)

genitori di (cognome e nome bambino):

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

Casoni,

FIRMA _____ (padre)

FIRMA _____ (madre)

RIPRESE VIDEO E FOTO IN AMBITO SCOLASTICO Atto al consenso al trattamento

(D.Lgs. 30.06.2003, n.196 - modificato dal D.Lgs. 10.08.2018, n.101, Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto _____

(cognome e nome del **padre**)

la sottoscritta _____

(cognome e nome della **madre**)

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale di _____

(cognome e nome del minore)

Esprimiamo il consenso al trattamento di "Materiale fotografico e/o audiovisivo" nelle modalità indicate nell'informativa

SI NO realizzazioni fotografiche e/o audiovisive **da parte del personale della scuola**
realizzate nel corso dell'anno scolastico all'interno della scuola e/o in occasione di
uscite collettive;

SI NO realizzazioni fotografiche **da parte di un fotografo professionista** incaricato a
realizzare le foto annuali singole e di classe;

I sottoscritti dichiarano inoltre che qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di:

- ✓ eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, feste ecc.)
- ✓ da loro stessi o dai propri familiari/amici

che ritrae altri bambini oltre al proprio/a figlio/a 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.

Data,

Firma
(padre)

Firma
(madre)

MODULO DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (cognome e nome)
(padre)

e la sottoscritta (cognome e nome)
(madre)

genitori di (cognome e nome bambino):

autorizzano le insegnanti e sollevano la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2024 / 2025 o fino a revoca:

Elenco delle persone (maggioirenni) autorizzate al ritiro del bambino:

(il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta)

nome e cognome	rapporto o parentela / ruolo

Le persone sopra indicate sono pregate, su richiesta, di esibire all'insegnante e/o alle educatrici un documento di riconoscimento.

Data,

Firma
(padre)

Firma
(madre)

MODULO RICHIESTA DEL SERVIZIO DI ANTICIPO E/O POSTICIPO A.s.2024/2025

Il sottoscritto (cognome e nome)
(padre)

e la sottoscritta (cognome e nome)
(madre)

genitori di (cognome e nome bambino):

CHIEDE DI **ATTIVARE** dal mese di

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> SERVIZIO DI ANTICIPO (7.30 – 8.00) | € 15,00 mensili |
| <input type="checkbox"/> SERVIZIO DI 1° POSTICIPO (15.30 -16.30) | € 20,00 mensili |
| <input type="checkbox"/> SERVIZIO DI 2° POSTICIPO (15.3.0 -18.00) | € 50,00 mensili |

Modalità di pagamento: insieme alla retta mensile (specificando nome del bambino e mese di competenza)

Data,

Firma
(padre)

Firma
(madre)

MODULO DI ADESIONE AL GRUPPO WHATSAPP

Con la presente si richiede il CONSENSO INFORMATO ai genitori /esercenti la patria potestà genitoriale degli alunni, per la ricezione di comunicazioni inerenti l'attività scolastica dei minori tramite Whatsapp al proprio numero di telefono, all'unico fine di trasmettere in modo semplice e veloce informazioni e comunicazioni scuola/famiglia e per organizzare e gestire al meglio le attività scolastiche.

Il sottoscritto (cognome e nome)
(padre)

e la sottoscritta (cognome e nome)
(madre)

genitori di (cognome e nome bambino):

NUMERO DA INSERIRE NEL GRUPPO WHATSAPP
(inserire un solo numero di telefono – nel caso di genitori separati inserire entrambi i numeri)

AUTORIZZIAMO e DICHIARIAMO

- l'utilizzo del numero di telefono di cui sopra per la creazione sul sistema whatsapp della "chat nido" (gruppo di sola lettura dove solo la scuola è abilitata a scrivere);
- di essere a conoscenza dell'utilizzo della chat al fine di divulgare e trasmettere velocemente tutte le informazioni e comunicazioni relative la scuola/famiglia;
- che il minore di cui sono genitori e/o tutore/tutrice legale e/o soggetti esercenti la potestà genitoriale possa essere ritratto in foto e/o video di gruppo, durante lo svolgimento di attività scolastiche e/o connesse alla scuola e danno il pieno consenso alla possibile diffusione delle dette immagini unicamente sulla "Chat nido";
- di sollevare i gestori della chat da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati forniti e delle immagini da parte di terzi;

REGOLAMENTO PER L'UTILIZZO DELLA CHAT, che con la sottoscrizione della presente liberatoria viene integralmente accettato.

Data,

Firma
(padre)

Firma
(madre)

INFORMATIVA/NOTE PER I GENITORI A.s.2024/2025

La quota mensile è l'ammontare del contributo annuale richiesto alle famiglie per la copertura dei costi di esercizio rateizzato per i mesi di apertura del Nido Integrato (da settembre a fine luglio), quindi è uguale per tutte le mensilità indipendentemente dai giorni effettivi di apertura della scuola.

La Scuola non si propone scopi di lucro.

La retta è stabilita dal Comitato di Gestione e potrà essere modificata anche durante l'anno scolastico per comprovate esigenze.

Retta di frequenza mensile part-time (8.00 – 13.00)	€ 320,00
Retta di frequenza mensile full-time (8.00 – 15.30)	€ 390,00
Quota per il servizio di anticipo (7.30 – 8.00)	€ 15,00
Quota per il servizio di posticipo (15.30 -16.30)	€ 20,00
Quota per il servizio di posticipo (15.30 -18.00)	€ 50,00

Riduzioni previste dal regolamento interno:

- per iscrizione due fratelli € 10,00 (cadauno)
- per assenza per malattia con frequenza inferiore ad una settimana al mese € 100,00

La retta mensile deve essere versata alla scuola **entro il giorno 16 del mese di frequenza** con una delle seguenti modalità:

1. **BONIFICO** bancario (specificando nome del bambino e mese di competenza) presso:

Banca Intesa San Paolo – Agenzia di Mussolente – Via Firenze n.2
codice IBAN: IT 06 T 03069 60582 10000001767

Credito Coop. Banca delle Terre Venete – Agenzia di Mussolente – Via Vittoria, 4
codice IBAN: IT 45 X 08399 60580 00000300408

2. **POS in segreteria** (tutte le mattine dalle 7.30 alle 12.00)

Per qualsiasi altra necessità rivolgersi alla segreteria.